|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток  до Порядку використання коштів, передбачених Комплексною програмою розвитку малого та середнього підприємництва у Чернівецькій області на 2023-2024 роки на надання суб’єктам мікро-, малого та середнього підприємництва, які здійснюють екcпортні операції, компенсації суми страхового платежу  (абзац другий пункту 6 розділу ІІІ) |

### ЗАЯВКА

**на участь у відборі на отримання компенсації суми страхового платежу**

Прошу допустити\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування суб’єкта господарювання)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до участі у відборі заявок на отримання компенсації суми страхового платежу

Відомості про суб'єкта підприємництва:

Керівник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)

Місцезнаходження юридичної особи/

задеклароване/зареєстроване місце проживання (перебування) фізичної особи-підприємця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місцезнаходження виробничих потужностей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид діяльності (основний) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України/ Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності)\* (для фізичних осіб-підприємців) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Міжнародний номер банківського рахунку (IBAN) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З вимогами Порядку використання коштів, передбачених Комплексною програмою розвитку малого та середнього підприємництва у Чернівецькій області на 2023-2024 роки на надання суб’єктам мікро-, малого та середнього підприємництва, які здійснюють експортні операції, компенсації суми страхового платежу, затвердженого розпорядженням Чернівецької обласної військової адміністрації від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_, ознайомлений(а) та зобов’язуюсь їх виконувати, а також даю згоду на обробку персональних даних та інформації щодо діяльності очолюваного мною підприємства, яка може вважатися конфіденційною.

Одночасно повідомляю, що проти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не порушено справи про банкрутство, санацію, ліквідацію; фінансову підтримку за іншими бюджетними програмами та за рахунок коштів проєктів міжнародних фінансових організацій не отримуємо; фактів незаконного одержання та/або нецільового використання бюджетних коштів встановлено не було.

Керівник юридичної особи

(або фізична особа – підприємець) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

Реєстраційний № \_\_\_\_\_\_ від "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

\*Не подається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_