|  |
| --- |
| Додаток 1до Порядку використання коштів, передбачених в обласному бюджеті на реалізацію окремих заходів Програми розвитку малого і середнього підприємництва у Рівненській області (абзац восьмий пункту 1 розділу ІІ) |

### ЗАЯВКА

**на отримання ваучерної підтримки суб’єктами малого і середнього підприємництва для навчання, підвищення кваліфікації та перепідготовки кадрів**

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

 (повне найменування юридичної особи або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до участі у відборі заявок на отримання ваучерної підтримки для навчання, підвищення кваліфікації та перепідготовки кадрів.

 Відомості про суб'єкта підприємництва:

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

Місцезнаходження юридичної особи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Контактний номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Електронна адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Кількість працюючих \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Загальна сума сплачених податків у попередньому та поточному році \_\_\_\_

Інформація щодо працівників, які пройшли навчання (підвищили кваліфікацію, здійснили перепідготовку):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість працівників | Найменування сервісної установи | Вид наданих послуг | Вартість наданих послуг для одного працівника, грн | Загальна вартість наданих послуг, грн |
|  |  |  |  |  |

З вимогами Порядку використання коштів, передбачених в обласному бюджеті на реалізацію окремих заходів Програми розвитку малого і середнього підприємництва у Рівненській області, затвердженого розпорядженням Рівненської 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.

Керівник юридичної особи

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

 (підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

МП

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

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

\*Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідно до законодавства України.

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