|  |
| --- |
| Додаток 4  до Порядку використання коштів, передбачених в обласному бюджеті Рівненської області на реалізацію окремих заходів Програми розвитку малого і середнього підприємництва в Рівненській області (абзац восьмий пункту 3 розділу ІІ) |

### ЗАЯВКА

**на отримання відшкодування частини вартості витрат, пов’язаних із оплатою послуг за навчання, підвищення кваліфікації та перепідготовку кадрів для суб’єктів малого і середнього підприємництва**

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

(повне найменування)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до участі у відборі заявок на отримання відшкодування частини вартості витрат, пов’язаних із оплатою послуг за навчання, підвищення кваліфікації та перепідготовку кадрів.

Відомості про суб'єкта підприємництва:

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

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

Місце розташування виробничих потужностей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Код ЄДРПОУ/Реєстраційний номер облікової картки платника податків   
(за наявності)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Міжнародний номер банківського рахунка (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 Рівненської області на реалізацію окремих заходів Програми розвитку малого і середнього підприємництва в 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 (за наявності)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.

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