Šilalės rajono savivaldybės smulkiojo ir vidutinio verslo plėtros programos aprašo

2 priedas

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(pareiškėjo įmonės pavadinimas, kodas, arba fizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas)*

**PRAŠYMAS SUTEIKTI FINANSINĘ PARAMĄ**

**IŠ ŠILALĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS**

**SMULKIOJO IR VIDUTINIO VERSLO RĖMIMO PROGRAMOS LĖŠŲ**

\_\_\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d.

Šilalė

Prašau man (mano atstovaujamai įmonei) suteikti finansinę paramą iš Šilalės rajono savivaldybės smulkiojo ir vidutinio verslo plėtros programos (toliau – SVV Programa) lėšų šiai verslo sričiai (*prašome pažymėti verslo sritį)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Naujos darbo vietos steigimo, kai įdarbinamas darbuotojas pilnu etatu neterminuota darbo sutartimi, išlaidoms padengti. |
|  | Naujos darbo vietos, į kurią pirmą kartą pagal įgytą specialybę įdarbinamas absolventas iki 29 metų, išlaidoms padengti. |
|  | Įmonių įregistravimo išlaidoms padengti. |
|  | Dalyvavimo užsienio ar savo šalies parodose, kuriose pristatoma gaminama produkcija ar teikiamos paslaugos, išlaidoms padengti. |
|  | Valstybinės žemės nuomos, žemės ir nekilnojamojo turto mokesčių išlaidoms padengti verslo subjektui veiklą vykdančiam pirmus 2 metus. |
|  | Valstybinės žemės nuomos, žemės ir nekilnojamojo turto mokesčių išlaidoms padengti jaunam verslininkui (iki 29 metų amžiaus), veiklą vykdančiam pirmus 2 metus. |
|  | SVV subjektui, vykdančiam komercinę veiklą pagal individualios veiklos pažymą arba pagal verslo liudijimą įrangos ir darbo priemonių naujos darbo vietos sukūrimo įsigijimo išlaidoms padengti (veiklą vykdantiems ne ilgiau kaip vienerius metus). |

Dokumentai pridedamai prie šio prašymo SVV programos lėšoms gauti (*prašome pažymėti pridedamus dokumentus):*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Patvirtinto juridinio asmens registravimo pažymėjimo ar kito dokumento, patvirtinančio teisę į veiklą, kopija. |  |
| 2. Darbo sutarties (-čių) kopijos |  |
| 3. Pažyma apie darbuotojų skaičių įmonėje iš Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos |  |
| 4. Pažyma iš Valstybinės mokesčių inspekcijos ir iš Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos apie atsiskaitymą su valstybės ir savivaldybės biudžetu |  |
| 5. Įgaliojimo ar kito dokumento, suteikiančio teisę atstovauti SVV subjektui, kopija (pateikti, jeigu prašymą teikia SVV subjekto įgaliotas asmuo) |  |

**PAREIŠKĖJO DUOMENYS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Priemonės  pavadinimas |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Trumpai aprašykite poreikį darbo vietoms steigti įmonėje, priemones, kurios reikalingos šiam tikslui pasiekti, kokią dalį išlaidų prašoma padengti SVV Programos lėšomis. | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Pareiškėjo įmonės pavadinimas |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Įmonės įsteigimo data |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Pareiškėjo veiklos pobūdis | | | | |  | |
|  | | | | | | |
| Įmonės vadovo vardas, pavardė |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Įmonės kodas |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Įmonės adresas |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Mob. telefonas (-ai) | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| Elektroninio pašto adresas (-ai) |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Banko pavadinimas, sąskaitos Nr. | | |  | | | |
| Įmonės darbuotojų skaičius prašymo teikimo dieną | | | | | |  |
| Pareiškėjo amžius prašymo pateikimo dieną | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bendra prekės (paslaugos) vertė, Eur |  |
| Iš rėmimo lėšų prašoma suma, Eur |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ar įmonė anksčiau naudojosi SVV Programos lėšomis? | Taip | Ne |
|  |  |
| Jei taip – data, verslo sritis, kuriai buvo skiriamos rėmimo lėšos, skirta rėmimo lėšų suma. |  | |

**Išlaidų sąmata**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.  Nr. | Išlaidų pavadinimas | Mato vnt. | Kaina | Kiekis | Suma (eurais) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Iš viso | | | | |  |

**Tvirtinu, kad visi prašyme pateikti duomenys yra teisingi ir, kad su SVV Programos rėmimo lėšų gavimo sąlygomis, teikimo tvarka ir iš to atsirandančiais įsipareigojimais esu susipažinęs (-usi). Įsipareigoju leisti Šilalės rajono savivaldybės administracijai patikrinti pateiktą informaciją, jeigu, jos manymu, tai yra būtina.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prašymą užpildė (vardas, pavardė, pareigos, tel.) | |  |
|  | | |
| Prašymo užpildymo data |  | |

Parašas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.V.

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