Šilalės rajono savivaldybės smulkiojo ir vidutinio verslo plėtros programos aprašo

1 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 |
|  | Įmonių įregistravimo išlaidoms padengti |
|  | Dalyvavimo užsienio ar savo šalies parodose, kuriose pristatoma gaminama produkcija ar teikiamos paslaugos, išlaidoms padengti |
|  | Darbo priemonių ar įrangos įsigijimo išlaidų dalinis kompensavimas |
|  | Interneto svetainės, elektroninės parduotuvės sukūrimo išlaidoms kompensuoti |
|  | Investicinio projekto ar paraiškos rengimo išlaidoms padengti |
|  | Rinkodaros priemonių dalinis veiklos išlaidų kompensavimas |
|  | Infrastruktūros skirtos verslo plėtrai sukūrimas |

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.

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