

Форма  
Голові Координаційної ради з  
питань розвитку підприємництва

---

**ЗАЯВА**

**на отримання фінансової підтримки на відшкодування частини витрат  
на виставково-ярмаркові заходи в Україні та за кордоном, торгові місії**

від \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові)

№ з/п	Основні дані про Заявника	
1	Повна назва заявника	
2	ПІБ керівника	
3	Код ЄДРПОУ/ЛПН	
4	Юридична адреса	
5	Фактична адреса розташування	
6	Контактні телефони, електронна пошта	
7	КВЕД	
8	Назва заходу, у якому брали участь	
9	Термін, дата та місце проведення заходу	
10	Продукція, що експонувалася	
11	Сума понесених витрат, грн (зазначити, на що саме відповідно до пунктів 1.1.1-1.1.3 Порядку)	
12	Реквізити розрахункового рахунку для перерахування компенсації (р/р, назва банку)	

Примітка: підписанням цього документа відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" даю згоду департаменту з питань економічного розвитку Кропивницької міської ради на обробку моїх персональних даних, даних суб'єкта господарювання у списках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази даних з метою підготовки відповідно до вимог законодавства адміністративної та іншої інформації, а також внутрішніх документів департаменту з питань економічного розвитку Кропивницької міської ради. Зобов'язуюсь при зміні персональних даних надати у найкоротший термін уточнену інформацію.

Додатки до заяви:

- 1) копія договору із надавачем послуг, завірена належним чином;
- 2) копія акту наданих послуг (виконаних робіт), завірена належним чином;
- 3) копії рахунку про оплату вартості наданих послуг (виконаних робіт), завірена належним чином;
- 4) фото за результатами участі у заході.

З механізмом відшкодування ознайомлений.

\_\_\_\_\_  
ПІБ

\_\_\_\_\_  
посада

\_\_\_\_\_  
особистий підпис

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_