Голові конкурсної комісії з ваучерної підтримки бізнесу в період воєнного стану

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ЗАЯВА

про участь у конкурсі на отримання ваучера на проєкти подвійного призначення

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Повна назва учасника |  |
| 2. | Прізвище, ім’я керівника |  |
| 3. | Код ЄДРПОУ/ІПН |  |
| 4. | Юридична адреса |  |
| 5. | Фактична адреса  |  |
| 6. | Контактні телефони, електронна пошта |  |
| 7. | Види діяльності згідно із КВЕД 2010 |  |
| 8. | Повна назва та ЄДРПОУ/ІПН виконавця робіт/надавача послуг  |  |
| 9. | Цілі використання ваучера |  |
| 10. | Сума витрат, грн.(фактичні або очікувані) |  |

Перелік документів:

* Проєкт розвитку бізнесу
* Комерційна пропозиція

*Примітка: через підписання цього документа відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" даю згоду департаменту економічного розвитку Львівської 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 економічного розвитку Львівської міської ради. Зобов'язуюсь при зміні персональних даних надати у найкоротший термін уточнену інформацію. Посвідчую про використання інформації про мене, суб’єкта господарювання. З механізмом відшкодування – ознайомлений.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ПІБ                                       посада                      особистий підпис

“\_\_\_\_“ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р.