Додаток 2

до заяви на отримання гранту

ФОРМА

заявки на отримання гранту у межах Програми «Відвага до бізнесу грантова підтримка підприємницької діяльності ветеранів та членів їх сімей»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ПІП заявника |  |
| 2. | Мета та термін реалізації бізнес-проєкту |  |
| 3. | Опис бізнес-проєкту:Будь ласка, напишіть коротко про ваш бізнес/бізнес-ідею, що ви плануєте робити, чому обрали саме цей бізнес і який досвід у цій сфері вже маєте (максимально 500 слів) |  |
| 4. | Продукти та послуги:Які послуги або продукти пропонує ваш бізнес, в чому унікальність вашого продукту/послуги? |  |
| 5. | Чи плануєте Ви відкрити ФОП чи ЮО якщо отримаєте грант? |  |
| 6. | Вкажіть скільки робочих місць Ви плануєте створити в межа цього гранту? |  |
| 7. | Загальна вартість бізнес-проєкту, грн. |  |
| 7.1 | Яку суму Ви плануєте залучити від Норвезької ради у справах біженців в Україні (опишіть що саме Ви плануєте закупити на цю суму)? |  |
| 7.2 | Яку суму гранту Ви плануєте залучити від Львівської міської ради (опишіть що саме Ви плануєте закупити на цю суму)? |  |
| 7.3 | Вкажіть суму власного внеску (якщо такий передбачений) |  |
| 8. | На яку суму Ви вже маєте засобів чи матеріалів для ведення бізнесу? (напишіть що саме Ви маєте) |  |
| 9. | Вкажіть, де ви плануєте купувати обладнання, сировину, матеріали, інструменти, продукцію тощо для виробництва товарів або надання послуг? (перелічіть постачальників)  |  |
| 10. | Вплив результатів реалізації проєкту на розвиток бізнесу, комерційний результат та економіку Львівської МТГ (збільшення обсягу виробленої продукції, наданих послуг, створення нових робочих місць, збільшення обсягу прибутку, збільшення обсягу сплачених податків, соціальний ефект) |  |
| 11. | Наявність співфінансування з інших джерел |  |
| 12. | Очікувані результати від реалізації бізнес-проєкту (яким чином зміниться/покращиться Ваш бізнес якщо ви отримаєте та реалізуєте грант)? |  |
| 13. | Скільки часу Вам потрібно для закупівлі та встановлення необхідного обладнання, сировини, матеріалів, оплати послуг, тощо)?  |  |

Відповідальність за надання неправдивої інформації несе безпосередньо заявник відповідно до законодавства України.

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

ПІБ посада особистий підпис

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

\*

Директор департаменту

економічного розвитку Інна СВИСТУН