Додаток 9

до Положення про ваучерну

підтримку бізнесу

в період воєнного стану

Голові експертної комісії ваучерної підтримки бізнесу в період воєнного стану

ІНФОРМАЦІЯ

про результати реалізації освоєння ваучера на відновлення

Назва суб’єкта господарської діяльності:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який отримав ваучер згідно з розпорядженням міського голови

 від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Назва витрат  | Розмір витрат, тис. грн. |
|  |  |
| Загальна сума |  |

Засвідчені Копії підтверджувальних документів (копія договорів, платіжних інструкцій/доручень/накладних/чеки, тощо) додаються

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

Примітка: через підписання цього документа відповідно до Закону України "Про захист персональних даних“ даю згоду департаменту економічного розвитку 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. 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.

Директор департаменту

економічного розвитку Інна СВИСТУН