****

Фонд прав человека

Регистрационный номер заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата получения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.

Внимание» Эти данные заполняют сотрудники ФПЛ

**ЗАЯВКА (ПРОЕКТНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)**

**на получение малого гранта для начала осуществления предпринимательской деятельности в рамках «Инновационной программы по развитию предпринимательства внутренне перемещенных женщин в сельской местности»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** заявителя  |  |
| Название предоставляемого бизнес-плана |  |
| Регион, в котором проживает заявитель на момент подачи заявки  |  |
| Наличие/отсутствие статуса внутри перемещенного лица (*выбрать только один вариант ответа*) | * Да
* Нет
 |
| **Номер и дата справки о** взятии на учет лица, которое перемещается с временно оккупированной территории Украины, района проведения АТО, населенного пункта расположенного на линии соприкосновения*(заполняется только теми, кто такой статус имеет)*  | Справка от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Каким органом власти выдана (название):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наличие/отсутствие на момент подачи заявки статуса физического лица - предпринимателя  | * Да
* Нет
 |
| **Для физического лица и физического лица-предпринимателя** указать адрес места постоянного проживания или пребывания на момент подачи заявки  | Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер здания\_\_\_\_\_\_\_корпус\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_Город, село, поселок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_область (в случаи проживания в городе Киеве данные об области не указываются)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наличие/отсутствие на момент подачи заявки зарегистрированного ЧП, среди учредителей которых есть лицо, которое подает заявку  | * Да
* Нет
 |
| Адрес электронной почты для переписки |  |
| Адрес, по которому с заявителем можно вести переписку или вручать корреспонденцию  | Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер здания\_\_\_\_\_\_\_корпус\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_Город, село, поселок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_область (в случаи проживания в городе Киеве данные об области не указываются)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_или номер абонентского ящика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер телефона для связиВ случае использования стационарного телефона не забудьте указать код междугородней связи | Мобильный (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Стационарный (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сумма гранта, которая запрашивается (грн.). |  |

Я,\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ФИО лица, подающего заявку), подтверждаю:

* Что вся указанная в заявке информация является достоверной и правдивой;
* Что я ознакомлен/ознакомлена с условиями конкурса и порядком присуждения грантов .

Дата заполнения