**Затверджено рішенням**

**Конкурсного комітету**

**«18» січня 2019 р. № 1**

**ЗАЯВА**

**учасника конкурсного відбору інноваційних проектів, яким можливе надання фінансування за рахунок коштів Державної інноваційної фінансово-кредитної установи**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Загальна інформація**
 |  |
| * 1. Назва проекту
 |  |
| * 1. Галузь проекту
 |  |
| * 1. Стислий опис проекту (Постановка проблеми, мета і завдання проекту, цільова група, очікуваний результат)
 |  |
| * 1. Повна назва підприємства
 |  |
| * 1. Місцезнаходження підприємства
 |  |
| * 1. Керівник підприємства (П.І.Б.)
 |  |
| * 1. Телефон
 | Тел. | Моб. тел. |
| * 1. E-mail
 |  |
| * 1. Керівник проекту/уповноважена особа (П.І.Б.)
 |  |
| * 1. Телефон
 | Тел. | Моб. тел. |
| * 1. E-mail
 |  |
| * 1. Стислий опис організації *(Коротко опишіть вашу організацію, її структуру).*
 |  |
| 1. **Фінансові показники**
 |  |
| * 1. Загальний бюджет проекту (грн.)
 |  |
| * 1. Власний внесок організації (грн.)
 |  |
| * 1. Запитувана сума фінансування (грн.)
 |  |
| * 1. Термін реалізації проекту (міс.)
 |  |
| * 1. Строк окупності проекту (міс.)
 |  |
| 1. **Забезпечення**
 |  |
| * 1. Наявність ліквідного забезпечення (відповідь підкреслити)
 | Так | Ні |
| * 1. Ринкова вартість майна (грн.)
 |  |
| * 1. Балансова вартість майна ( грн.)
 |  |
| * 1. Надання поруки усіх співвласників (відповідь підкреслити)
 | Так | Ні |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата (підпис) П.І.П

М.П. (\*в разі якщо статутом юридичної особи передбачено використання печатки підприємством)