**სსიპ „პროგრამებისა და სერვისების სააგენტო“ აცხადებს განაცხადების მიღებასა და მათ გადარჩევას პროგრამის - „მდ. ენგურის ე.წ. „გამყოფი ხაზის“ ორივე მხარეზე მცხოვრებ დევნილ ფერმერთა შემოსავლების ზრდის პროგრამა“ (პროგრამული კოდი - 18 07 18) - ფარგლებში, რომლის მიზანია ზუგდიდის რეგიონში მცხოვრები აფხაზეთიდან დევნილთა ფიზიკური პირების (ან/და იურიდიულ პირების) და აფხაზეთის ოკუპირებულ ტერიტორიაზე ლეგიტიმურად მცხოვრებ პირების სასოფლო-სამეურნეო საქმიანობის** **მხარდაჭერა, მათი მრავალწლიანი ნერგებით (კაკლოვანი და კურკოვანი) უზრუნველყოფისა და პოპულარიზაციის გზით.**

1. ***პროგრამაში მონაწილეობის მიღება შეუძლია:***
* ზუგდიდის რეგიონში მცხოვრები აფხაზეთიდან დევნილ ფიზიკურ პირს (ან/და იურიდიულ პირს) და აფხაზეთის ოკუპირებულ ტერიტორიაზე ლეგიტიმურად მცხოვრებ პირს, რომელიც ეწევა სასოფლო-სამეურნეო საქმიანობას და ესაჭიროება მრავალწლიანი ნერგებით (კაკლოვავანი და კურკოვანი) უზრუნველყოფა.

***დაინტერესების შემთხვევაში, გთხოვთ, შეავსოთ თანდართული განაცხადის ფორმა და იქ მითითებული დოკუმენტაციასთან ერთად წარმოადგინოთ მ.წ. 15 ნოემბრის ჩათვლით მისამართზე: საქართველო, თბილისი, თამარაშვილის 15ა (სსიპ „პროგრამებისა და სერვისების სააგენტო“) ან ელექტრონულ მისამართზე:*** ***programsandservices2021@gmail.com*** ***საკონტაკტო ნომრები: 579113897 თეა კვარაცხელია; ჯანო ქირთბაია: 599855369.***

1. ***განაცხადის ფორმა და წარსადგენი დოკუმენტაცია (წარდგენის ბოლო ვადა 2021 წლის 15 ნოემბერი):***

***სსიპ „ პროგრამებისა და სერვისების სააგენტო“***

**პროგრამა** - **„მდ. ენგურის ე.წ. „გამყოფი ხაზის“ ორივე მხარეზე მცხოვრებ დევნილ ფერმერთა შემოსავლების ზრდის პროგრამა“**

**(პროგრამული კოდი - 18 07 18)**

**გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი ს ფ ო რ მ ა**

1. **ინფორმაცია განმცხადებლის შესახებ**

განმცხადებლის სახელი, გვარი

|  |
| --- |
|  |

იურიდიული პირის სახელწოდება და სამართლებრივი ფორმა

 **(არსებობის შემთხვევაში)**

|  |
| --- |
|  |

იურიდიული პირის საიდენტიფიკაციო ნომერი/ფიზიკური პირის პირადი ნომერი

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

იურიდიული პირის/ფიზიკური პირის იურიდიული მისამართი (ქალაქი, ქუჩა,#)

|  |
| --- |
|  |

იურიდიული პირის/ ფიზიკური პირის საკონტაქტო ინფორმაცია

 (ტელეფონი/ფაქსი/ელფოსტა/ვებგვერდი)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

საკონტაქტო პირი

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი, გვარი |  |
|  |  |
| ტელეფონი |  |
| ელფოსტა |  |

ინფორმაცია იურიდიული პირის/ფიზიკური პირის შესახებ (ძირითადი საქმიანობის მოკლე აღწერა)

|  |
| --- |
|  |

**2. ინფორმაცია მოთხოვნა-წინადადების შესახებ;**

**მოთხოვნა-წინადადების აღწერა, მიზნები და ამოცანები**

\*რისი მიღწევა გსურთ აღნიშნული მოთხოვნით/ რა მიზანს ემსახურება თქვენი წინადადება. წარმოადგინეთ პროექტის მოკლე და მკაფიო აღწერა (არაუმეტეს 500 სიტყვისა). მიუთითეთ პროექტის განხორციელების რისკფაქტორები (არსებობის შემთხვევაში).

|  |
| --- |
|  |

**3. მოთხოვნა-წინადადების ბიუჯეტი**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ერთეულის დასახელება**(ტექნიკური სპეციფიკაციის ჩათვლით)** | რაოდენობა | ერთეულის ღირებულება | სულ | უზრუნველყოფის წყარო |
| სააგენტო |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **ჯამი:**  |  |  |

* **გთხოვთ** ბიუჯეტში თანხები მიუთითოთ საქართველოს ეროვნულ ვალუტაში,

**4. დანართის სახით წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:**

* პირადომის მოწმობის ასლი;
* დევნილის მოწმობის ასლი;
* მიწის ნაკვეთის დამადასტურებელი დოკუმენტი (ენგურს გამოღმა) და არსებობის შემთხვევაში მიწის ანალიზის სერთიფიქატი;
* საქმიანობის დამადასტურებელი დოკუმენტი (არსებობის შემთხვევაში)
* გადასახადის გადამხდელის მოწმობა (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).
* სააგენტო უფლებამოსილია, საჭიროების შემთხვევაში, პროექტთან დაკავშირებით, განმცხადებელს მოსთხოვოს დამატებითი დოკუმენტაციის, ვიზუალური მასალის და სხვა ინფორმაციის წარდგენა.

წინამდებარე განმცხადებელი იურიდიული პირი/ფიზიკური პირი *საკუთარი პასუხისმგებლობით ადასტურებს, რომ სსიპ „ პროგრამებისა და სერვისების სააგენტოს“*  *განაცხადის ფორმაში მითითებული ინფორმაცია შეესაბამება რეალობას.*

სახელი, გვარი*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ხელმოწერა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**წარმოადგინეთ**

 სსიპ „პროგრამებისა და სერვისების სააგეტო“ -ში (მისამართი: საქართველოს, თბილისი თამარაშვილის 15ა) ან ელექტრონულ მისამართზე*:* *programsandservices2021@gmail.com* *საკონტაკტო ნომრები: 579113897 თეა კვარაცხელია; ჯანო ქირთბაია: 599855369*