**სსიპ „პროგრამებისა და სერვისების სააგენტო“ აცხადებს კონკურს და განაცხადების მიღებას პროგრამის - „დევნილების ეკონომიკური ინიციატივების მხარდაჭერა“ (კოდი: 18 07 12) - ფარგლებში, რომლის მიზანია აფხაზეთიდან დევნილთა ეკონომიკური საქმიანობის მხარდაჭერა, მათი მატერიალურ-ტექნიკური მცირე აქტივებით უზრუნველყოფის გზით (მაქსიმუმ 3.000 ლარის ფარგლებში).**

1. ***პროგრამაში მონაწილეობის მიღება შეუძლია:***
* აფხაზეთიდან დევნილ ფიზიკურ პირს, რომელიც აწარმოებს ან სურს აწარმოოს ეკონომიკური საქმიანობა და გააჩნია საქმიანობის დამადასტურებელი დოკუმენტი, მათ შორის: ხელშეკრულება; პროფესიული საქმიანობის სერტიფიკატი და ა.შ. *შენიშვნა:* უპირატესობა მიენიჭება იმ ფიზიკურ პირს, რომელსაც გააჩნია გადასახადის გადამხდელის მოწმობა ან ამონაწერი მეწარმეთა პირების რეესტრიდან.
* აფხაზეთიდან დევნილი პირის მიერ დაფუძნებულ კომპანიას ან კომპანიას, რომელშიც აფხაზეთიდან დევნილები არიან დასაქმებული, და რომლებსაც არ გააჩნია საგადასახადო დავალიანება.
1. ***განაცხადის შესავსები ფორმა (წარდგინების ბოლო ვადა 15 ნოემბერი 2021 წ.)***

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

**პროგრამა** - **„დევნილების ეკონომიკური ინიციატივების მხარდაჭერა“**

**(პროგრამული კოდი - 18 07 12)**

**გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი ს ფ ო რ მ ა**

1. **ინფორმაცია განმცხადებლის შესახებ**

განმცხადებლის სახელი, გვარი

|  |
| --- |
|  |

ფიზიკური პირის პირადი ნომერი/იურიდიული პირის საიდენტიფიკაციო ნომერი

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

იურიდიული პირის სახელწოდება და სამართლებრივი ფორმა

 **(არსებობის შემთხვევაში)**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

ფიზიკური პირის/იურიდიული პირის საკონტაქტო ინფორმაცია

 (ტელეფონი/ფაქსი/ელფოსტა/ვებგვერდი)

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

საკონტაქტო პირი

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

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

|  |
| --- |
|  |

1. **ინფორმაცია ეკონომიკური წინადადების/ინიციატივის შესახებ**

**ეკონომიკური წინადადების/ინიციატივის აღწერა, მიზნები და ამოცანები**

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

|  |
| --- |
|  |

**3. ეკონომიკური წინადადების/ინიციატივის 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;
* საქმიანობის დამადასტურებელი დოკუმენტი **(მაგ: ხელშეკრულება, პროფესიული საქმიანობის სერთიფიკატი და ა.შ.)**
* ამონაწერი მეწარმეთა პირების რეესტრიდან (არსებობის შემთხვევაში)
* გადასახადის გადამხდელის მოწმობა (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).
* სააგენტო უფლებამოსილია, საჭიროების შემთხვევაში, ეკონომიკურ წინადადებასთან/ინიციატივასთან 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