# АНЕКС 1/2

**ФОРМАТ ЗА АПЛИКАЦИЈА ЗА БИЗНИСИ
 B. ЗА МИКРО, МАЛИ И СРЕДНИ ПРЕТПРИЈАТИЈА**

**Име и датум на повик:**

**ПРОЕКТ „Интегрирано управување со шумите (ИУШ) долж сливот на реката Дрим”**

|  |
| --- |
| **A.1 Општи информации за деловниот субјект (бизнисот)** |
| **1.** | **Име на бизнисот/субјектот** |  |
| **2.** | **Име и презиме на законскиот застапник** |  |
| **3.** | **Адреса на апликантот** |  |
| **Село** |  |
| **Град** |  |
| **Регион** |  |
| **Означете дали бизнисот со неговото седиште е во Проектните области** | **Да □ Не □** |
| **4.** | **Адреса на претставникот** |  |
| **Контакт** | **Тел** | **е-маил** |
|  |  |
| **5.** | **Матичен број на законскиот застапник** |  |
| **6** | **Единствен матичен број на субјектот (ЕМБС)** |  |
| **7** | **Датум на регистрација**  |  |
| **8** | **Тековен статус** | **Активен □ Пасивен □** |

|  |
| --- |
| **A.2. Банкарски информации** |
| **1.** | **Име на банка** |  |
| **2.** | **Адреса на банка** |  |
| **3.** | **Број на банкарска сметка** |  |
| **4.** | **SWIFT код** |  |
| **5.** | **IBAN** |  |
| **A.3 ВКУПЕН БАРАН ИЗНОС** |
| **Вкупен износ во ДЕНАРИ** |  |

**A.4 ИЗЈАВА ЗА ИСТИ ИЛИ СЛИЧНИ АКТИВНОСТИ (Искуство)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | Исти или слични активности  | Година | Финансиран од | Износ во денари  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ИЗЈАВА:**

• Изјавувам дека горенаведените информации дадени од мене се вистинити и целосни и ги доставувам сите релевантни документи.

• Со целосна одговорност изјавувам дека нема да ја променам дестинацијата на активноста за која аплицирам и прифаќам дека ЦНВП ќе преземе мерки против мене/нас за лажна изјава.

• Изјавувам дека не сум користел средства од други донатори за финансирање на истата инвестиција за која ја поднесувам оваа апликација.

• Со целосна одговорност изјавувам дека ќе ги исполнам сите барања претставени во овој проект.

• Во случаи кога нема да ги исполнам сите барања од оваа изјава и за горенаведените неточни изјави, ќе одговарам според албанското законодавство.

• Немам финансиска поврзаност и конфликт на интереси со ЦНВП

• Се согласувам со објавување на сите релевантни финансиски информации кои се однесуваат на добиениот износ во согласност со барањата на Законот за заштита на лични податоците.

**Време и датум на поднесување,**

**Целосно име и презиме на апликантоt**