### 

### Форма Довідки про суми отриманої Фінансової підтримки в рамках

### Програми «FinancEast»

(на фірмовому бланку ММСП).

\_(дата)\_

ПАТ АБ «УКРГАЗБАНК»

03087, Україна, м. Київ, вул. Єреванська 1

**Довідка про суми отриманої Фінансової підтримки в рамках Програми «FinancEast»**

Цим суб’єкт господарської діяльності (*назва підприємства або ПІБ фізичної особи-підприємця, організаційно-правова форма, код ЄДРПОУ/ІПН або РНОКПП*) інформує про суми отриманої або такої, що планується до отримання, Фінансової підтримки в рамках Програми «FinancEast», що реалізується на виконання угоди між Урядом України та Європейським Союзом «Підтримка ЄС для Сходу України».

1. **Інформація про суми отриманої в усіх Партнерів Фінансової підтримки підприємством або фізичною особою-підприємцем (назва або ПІБ) та пов’язаними з ним суб’єктами господарювання (у разі наявності ГПК):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ММСП | Група пов’язаних з ММСП контрагентів |
|  | Сума отриманої Фінансової підтримки, грн. |  |  |
|  | Дата отримання Фінансової підтримки |  |  |
|  | Партнер, через якого була отримана Фінансова підтримка |  |  |

1. **Інформація про суми Фінансової підтримки, заявки на отримання якої були подані підприємством або фізичною особою-підприємцем (назва або ПІБ) та пов’язаними з ним суб’єктами господарювання (у разі наявності ГПК) до інших Партнерів та затверджені ними, але кошти Фінансової підтримки ще не були отримані:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ММСП | Група пов’язаних з ММСП контрагентів |
|  | Сума планової Фінансової підтримки до отримання, грн. |  |  |
|  | Дата подання заявки на отримання Фінансової підтримки |  |  |
|  | Дата затвердження заявки на отримання Фінансової підтримки |  |  |
|  | Дата планового отримання Фінансової підтримки |  |  |
|  | Партнер, до якого була подана та який затвердив заявку на отримання Фінансової підтримки |  |  |

1. **Інформація про суми Фінансової підтримки, заявки на отримання якої були подані підприємством або фізичною особою-підприємцем (назва або ПІБ) та пов’язаними з ним суб’єктами господарювання (у разі наявності ГПК) до інших Партнерів, але рішення по яким ще не прийняті:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ММСП | Група пов’язаних з ММСП контрагентів |
| 11) | Сума запитаної Фінансової підтримки, грн. |  |  |
| 22) | Дата подання заявки на отримання Фінансової підтримки |  |  |
| 33) | Партнер, до якого була подана заявка на отримання Фінансової підтримки |  |  |

Підприємство або фізична особа-підприємець (назва або ПІБ) гарантує, що вищенаведена інформація про суми отриманої або такої, що планується до отримання, Фінансової підтримки в рамках Програми «FinancEast» відповідає дійсності.

Підприємство або фізична особа-підприємець (назва або ПІБ) усвідомлює, що подання неправдивої інформації у Довідці є підставою для відмови у наданні Фінансової підтримки в рамках Програми «FinancEast» та інших ініціатив ЄС з підтримки ММСП на Сході України.

Посада уповноваженої особи

Підприємства / ПІБ ФОП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підпис   ПІБ