### 

### Форма Згоди на передачу інформації про суми отриманої Фінансової підтримки

(на фірмовому бланку ММСП)

\_(дата)\_

ПАТ АБ «УКРГАЗБАНК»

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

**Згода на передачу інформації про ММСП та 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*) (далі – Підприємство або Фізична особа-підприємець) надає згоду на передачу інформації про Підприємство або Фізичну особу-підприємця, його власників (в тому числі інформацію про пов’язаних з ним суб’єктів господарювання у разі наявності ГПК) та про суми й дати отриманої Фінансової підтримки в рамках Програми «FinancEast», що реалізується на виконання угоди між Урядом України та Європейським Союзом «Підтримка ЄС для Сходу України», до реєстру донорської підтримки (або аналогічних за змістом реєстрів), що надається в рамках проектів міжнародної технічної допомоги донорськими організаціями та міжнародними фінансовими організаціями на підконтрольних Уряду України територіях Донецької і Луганської областей.

Посада уповноваженої особи

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

Підпис   ПІБ