**Заявка на бронирование/получение субсидий для создания новых рабочих мест**

1.Наименование предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Фискальный код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Месторасположение производства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Основной вид деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.Увеличение численности рабочих мест \_\_\_\_, которые непосредственно участвуют в производстве.

***Заявляю под собственную ответственность, что на дату подачи заявки предприятие не имеет задолженностей по налогам и сборам в Национальный публичный бюджет.***

***Заявляю под собственную ответственность, что среднесписочная численность работников по состоянию на конец \_\_\_\_ года составила \_\_\_\_\_\_человек, в том числе \_\_\_\_\_человек рабочих. Фактическая/плановая численность работников на конец \_\_\_\_\_ года составила/составит \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек, в том числе \_\_\_\_\_ человек рабочих.***

***Среднемесячная заработная плата рабочих составляет \_\_\_\_\_\_ лей, задолженность по выплате заработной платы работникам предприятия, на дату подачи заявки, отсутствует.***

С условиями Положения о субсидировании создания рабочих мест ознакомлен и подтверждаю достоверность представленной информации.

Кроме того, сообщаю, что в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства не нахожусь и не имею ограничения на осуществление хозяйственной деятельности.

**МП Подпись руководителя**

**Дата**