**ΣΧΕΔΙΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΝΕΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΒΡΕΤΑΝΙΚΩΝ ΒΑΣΕΩΝ**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ, ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ – 2021

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ**

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ 5

2. Συμμετοχές Εταίρων και Κατηγορία αίτησης 6

2.1 Μη επιλέξιμοι εταίροι που συμμετέχουν στην αίτηση 6

2.2 Κατηγοριοποίηση αίτησης βάσει Σχήματος Εταίρων 6

2.2.1 Ποσοστά συμμετοχής εταίρων 6

2.2.2 Κατηγορία αίτησης 7

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΛΕΞΙΜΩΝ ΕΤΑΙΡΩΝ 7

3.1 Γενικά στοιχεία επιλέξιμων εταίρων 7

3.2 Στοιχεία επικοινωνίας επιλέξιμων εταίρων 8

3.3 Διεύθυνση Διαμονής Εταίρου 8

3.4 Δήλωση Διαμονής σε ελεγχόμενη περιοχή της Κυπριακής Δημοκρατίας ή σε περιοχές εντός των Βρετανικών Βάσεων 9

3.5 Εργασιακό Καθεστώς Εταίρου 9

3.6 Συμμετοχή εταίρου σε υφιστάμενες επιχειρήσεις 10

3.6.1 Δήλωση εταίρου για συμμετοχή σε υφιστάμενες επιχειρήσεις 10

3.6.2 Συμμετοχές εταίρου σε υφιστάμενες επιχειρήσεις 11

4. Προσόντα επιλέξιμων Εταίρων 12

4.1 Ακαδημαϊκά Προσόντα εταίρου 12

4.1.1 Μέση Εκπαίδευση 12

4.1.2 Ανώτερη Εκπαίδευση – Πανεπιστημιακοί τίτλοι 13

4.1.3 Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση 13

4.1.4 Πρόσθετα Προσόντα/ Επαγγελματικοί Τίτλοι 14

4.2 Εργασιακή πείρα εταίρων 14

4.2.1 Εργοδότηση εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας 14

4.2.2 Εργοδότησης στο εξωτερικό 16

5. ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΩΝ 17

5.1 ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΩΝ 17

5.2 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΝΟΝΩΝ 18

5.2.1 ΤΗΡΗΣΗ ΕΘΝΙΚΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ 18

5.3 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ 18

6. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ 19

6.1 Στοιχεία επικοινωνίας επιχείρησης- Νόμιμος εκπρόσωπος (ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ) 19

6.2 Κατάσταση νέας προτεινόμενης επιχείρησης 19

6.3 Τόπος Εγκατάστασης νέας Επιχείρησης 20

6.3.1 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΕΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ 20

6.3.2 Σχετικές Άδειες 20

6.3.3 ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ– ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ 21

7. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (NACE) (Προφίλ ) 21

7.1 Κατηγοριοποίηση NACE 21

7.2 Δήλωση για Έξυπνη εξειδίκευση (S3CY) 22

8. ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ 22

9. Προϋπολογισμός Προτεινόμενου Επενδυτικού Σχεδίου 22

9.1 Αναλυτικός Πίνακας Δαπανών 22

10. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ 24

10.1 Χρηματοδότηση της προτεινόμενης Επένδυσης 24

10.2 Δυνατότητα Χρηματοδότησης κατά την υποβολή 25

10.3 Χρονικός Προγραμματισμός Προτεινόμενου Επενδυτικού Σχεδίου 26

11. Ανάλυση Επενδυτικού Σχεδίου 26

11.1 Προβλεπόμενες Νέες Θέσεις Απασχόλησης – Δεσμευτικός στόχος 26

11.2 Κατηγορίες Ειδικής αναφοράς 27

11.3 Οικονομικές προβλέψεις 27

12. Επιχειρηματικός σχεδιασμός 29

13. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ 32

**Υπεύθυνη Δήλωση και Συγκατάθεση ΑΙΤΗΤΗ** 34

**Οδηγιες Χρησης**

1. Επισημαίνεται ότι, το αρχείο είναι κλειδωμένο και θα πρέπει να συμπληρωθούν **μόνο** τα επιτρεπόμενα πεδία. Το αρχείο σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να ξεκλειδώνεται. Έντυπα Αιτήσεων που έχουν ξεκλειδωθεί δεν θα γίνονται αποδεκτά.
2. Σε περίπτωση που υπάρχουν πέραν του ενός επιλέξιμου εταίρου, για κάθε εταίρο θα πρέπει να συμπληρωθούν σε ξεχωριστό έντυπο οι ενότητες 3**.“ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΛΕΞΙΜΩΝ ΕΤΑΙΡΩΝ”**, 4**.“ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΕΠΙΛΕΞΙΜΩΝ ΕΤΑΙΡΩΝ”** & 5**.“ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΩΝ”** και να επισυνάφθούν μαζί με το Έντυπο Άιτησης.
3. Εκτός από τα εκτυπωμένα αντίγραφα, θα πρέπει να υποβάλετε και το συμπληρωμένο αρχείο ηλεκτρονικά, μέσω USB.
4. Μαζί με την αίτηση, θα πρέπει να επισυνάπτονται **όλα** τα έντυπα / δικαιολογητικά που έχουν δηλωθεί στην αίτηση, και πιο συγκεκριμένα στον “ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΣΥΝΑΨΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ”.

# ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Για Υπηρεσιακή Χρήση

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.2 | Αριθμός Φακέλου |  |
| 1.4 | Ημερομηνία Υποβολής |  |
| 1.5 | Σχέδιο Χορηγιών |  |
| 1.6 | Προκήρυξη Σχεδίου |  |
| 1.7 | Πρόγραμμα |  |

# Συμμετοχές Εταίρων και Κατηγορία αίτησης

** **Ο μέγιστος αριθμός επιλέξιμων εταίρων είναι τέσσερις (4) και μη επιλέξιμων δύο (2)**.

## Μη επιλέξιμοι εταίροι που συμμετέχουν στην αίτηση

*Οι μη επιλέξιμοι εταίροι καταχωρούνται στον πιο κάτω πίνακα. Επισημαίνεται ότι το συνολικό ποσοστό συμμετοχής των ΜΗ επιλέξιμων εταίρων ΔΕΝ μπορεί να υπερβεί το 25%.* ***Ο μέγιστος αριθμός ΜΗ επιλέξιμων εταίρων είναι δύο (2).*** *Να συμπληρωθεί ξεχωριστός πίνακας για κάθε μη επιλέξιμο εταίρο.*

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| Α.Δ.Τ |  |
| Θέση στην επιχείρηση |  |

## Κατηγοριοποίηση αίτησης βάσει Σχήματος Εταίρων

### Ποσοστά συμμετοχής εταίρων

*Καταχωρίστε τα ποσοστά (%) συμμετοχής των εταίρων στην νέα προτεινόμενη επιχείρηση.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | Είδος εταίρου | Ονοματεπώνυμο | ΑΔΤ | Κατηγορία στην οποία ανήκει (Α-Β-Γ) | Ποσοστό (%) συμμετοχής |
| 1 | Επιλέξιμοι |  |  |  | **%** |
| 2 |  |  |  | **%** |
| 3 |  |  |  | **%** |
| 4 |  |  |  | **%** |
| 5 | ΜΗ Επιλέξιμοι |  |  |  | **%** |
| 6 |  |  |  | **%** |
| Συνολικό ποσοστό | | | | |  |

### Κατηγορία αίτησης

**Επιλέξετε την κατηγορία αίτησης με βάση το ποσοστό συμμετοχής των επιλέξιμων εταίρων- Η επιλεγμένη κατηγορία αίτησης θα πρέπει να συνάδει με την κατηγορία των επιλέξιμων εταίρων που κατέχουν (σωρευτικά) ποσοστό (%) συμμετοχής μεγαλύτερο από 50% όπου :

* Α – Άντρες/ Γυναίκες ηλικίας 18-29
* Β – Άντρες ηλικίας 30-50
* Γ – Γυναίκες ηλικίας 30-55

Η επιλεγμένη κατηγορία αίτησης θα πρέπει να συνάδει με την κατηγορία των επιλέξιμων εταίρων που κατέχουν (σωρευτικά) ποσοστό (%) συμμετοχής τη νέα επιχείρηση μεγαλύτερο από 50%.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Κατηγορία αίτησης |  | Άντρες/ Γυναίκες (18-29 ετών) |
|  | Άντρες (30-50 ετών) |
|  | Γυναίκες (30-55 ετών) |

# ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΛΕΞΙΜΩΝ ΕΤΑΙΡΩΝ

## Γενικά στοιχεία επιλέξιμων εταίρων

(Να συμπληρωθεί ξεχωριστός πίνακας για κάθε επιλέξιμο εταίρο)

1. (ονοματεπώνυμο – Εταίρος 1 - Συντονιστής)
2. Εταίρος 2
3. Εταίρος 3
4. Εταίρος 4

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα |  |
| Επώνυμο |  |
| Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας |  |
| Ημερομηνία Γέννησης |  |
| Φύλο |  |
| Ηλικία |  |
| Email |  |

## Στοιχεία επικοινωνίας επιλέξιμων εταίρων

(Να συμπληρωθεί ξεχωριστός πίνακας για κάθε επιλέξιμο εταίρο)

1. Εταίρος 1 - Συντονιστής
2. Εταίρος 2
3. Εταίρος 3
4. Εταίρος 4

|  |  |
| --- | --- |
| Επαρχία |  |
| Δήμος |  |
| Οδός – Αριθμός |  |
| Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Ταχ. Κώδ. / Ταχ. Θυρίδα |  |
| Διαμέρισμα |  |
| Τηλέφωνο (σταθερό) |  |
| Τηλέφωνο (κινητό) |  |
| e-mail επικοινωνίας |  |
| Φαξ |  |

***ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Για ενημέρωση/ επικοινωνία θα χρησιμοποιείται η ηλεκτρονική διεύθυνση (email επικοινωνίας) του ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ αίτησης.***

## Διεύθυνση Διαμονής Εταίρου

(Να συμπληρωθεί ξεχωριστός πίνακας για κάθε επιλέξιμο εταίρο)

1. Εταίρος 1 - Συντονιστής
2. Εταίρος 2
3. Εταίρος 3
4. Εταίρος 4

*Καταχωρήστε την διεύθυνση εγκατάστασης/διαμονής εταίρου. Εφαρμόζει*

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΤΑΙΡΟΣ |  |
| ΕΠΑΡΧΙΑ |  |
| ΔΗΜΟΣ/ ΠΕΡΙΟΧΗ |  |
| Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Οδός - Αριθμός |  |
| Διαμέρισμα, όροφος, άλλο |  |

## Δήλωση Διαμονής σε ελεγχόμενη περιοχή της Κυπριακής Δημοκρατίας ή σε περιοχές εντός των Βρετανικών Βάσεων

(Να συμπληρωθεί ξεχωριστός πίνακας για κάθε επιλέξιμο εταίρο)

1. Εταίρος 1 – Συντονιστής
2. Εταίρος 2
3. Εταίρος 3
4. Εταίρος 4

*Δηλώστε επιλέγοντας την περίπτωση που εφαρμόζει*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΤΑΙΡΟΣ |  | |
| Δήλωση για διαμονή σε ελεγχόμενη περιοχή της Κυπριακής Δημοκρατίας | (A) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τουλάχιστον έξι (6) μήνες πριν την υποβολή της παρούσας αίτησης διέμενα και διαμένω σε περιοχή ελεγχόμενη από την Κυπριακή Δημοκρατία ή σε περιοχές εντός των Βρετανικών Βάσεων |  |
| (B) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τουλάχιστον έξι (6) μήνες πριν την υποβολή της παρούσας αίτησης η άμεση οικογένεια μου (ΓΟΝΕΙΣ, ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΔΕΛΦΙΑ) διέμενε και διαμένει σε περιοχή ελεγχόμενη από την Κυπριακή Δημοκρατία ή σε περιοχές εντός των Βρετανικών Βάσεων, και ότι εγώ διαμένω στο εξωτερικό αποδεδειγμένα για τον πιο κάτω λόγο και προτίθεμαι να εγκατασταθώ μόνιμα σε ελεγχόμενη Περιοχή της Κυπριακής Δημοκρατίας ή σε περιοχές εντός των Βρετανικών Βάσεων. |  |
| *Στην ενότητα* «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ»*, θα πρέπει να επισυνάψετε αντίγραφα σχετικών παραστατικών τεκμηρίωσης της διαμονής στην Κύπρο (δικών σας ή των ατόμων της άμεσης οικογένειάς σας) με βάση την πιο κάτω υπεύθυνη δήλωση:*  *Για περίπτωση Α: Λογαριασμοί κοινής ωφελείας, Σκυβάλων ή Ενοικιαστήριο Συμβόλαιο ή βεβαίωση από κοινοτάρχη. Τα πιο πάνω πρέπει να είναι στο όνομα του αιτητή ή ατόμου της ΑΜΕΣΗΣ οικογενείας του (ΓΟΝΕΙΣ, ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΔΕΡΦΙΑ) και σε τέτοια περίπτωση να συνοδεύονται με υπεύθυνη δήλωση του εν λόγω ατόμου ότι διαμένουν στον υπό αναφορά χώρο.  Για περίπτωση B:  Λογαριασμοί κοινής ωφελείας, Σκυβάλων ή Ενοικιαστήριο Συμβόλαιο ή βεβαίωση από κοινοτάρχη τεκμηρίωσης της διαμονής ατόμου της ΑΜΕΣΗΣ οικογενείας του αιτητή (ΓΟΝΕΙΣ, ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΔΕΛΦΙΑ)* | | |

## Εργασιακό Καθεστώς Εταίρου

(Να συμπληρωθεί ξεχωριστός πίνακας για κάθε επιλέξιμο εταίρο)

1. Εταίρος 1 - Συντονιστής
2. Εταίρος 2
3. Εταίρος 3
4. Εταίρος 4

*Δηλώστε το εργασιακό καθεστώς επιλέξιμου εταίρου. Διευκρινίζεται ότι, φυσικά πρόσωπα που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους μόνο σε έναν εργοδότη με το σύστημα της «μίσθωσης υπηρεσιών» και υποχρεούνται να καταβάλλουν Κοινωνικές Ασφαλίσεις ως αυτοεργοδοτούμενα, δε θεωρείται ότι ασκούν επιχειρηματική δραστηριότητα.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΤΑΙΡΟΣ |  | |
| Δήλωση εργασιακού καθεστώτος εταίρου | (1) Μη εργαζόμενος/η |  |
| (2) Μη εργαζόμενος/η (εγγεγραμμένος/η άνεργος/η) |  |
| (3) Μισθωτός/ή στην Κύπρο |  |
| (4) Μισθωτός/ή στο Εξωτερικό |  |
| (5) Αυτοεργοδοτούμενος/η (παρέχω υπηρεσίες σε ένα (1) μόνο εργοδότη μέσω «Μίσθωσης Υπηρεσιών»)  Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατά την περίοδο ελέγχου των τελευταίων έξι (6) μηνών παρείχα τις υπηρεσίες μου ως αυτοεργοδοτούμενος/η σε μόνο έναν εργοδότη με το σύστημα της «μίσθωσης υπηρεσιών» και κατέβαλλα Κοινωνικές Ασφαλίσεις ως αυτοτελώς εργαζόμενος/η – (επισυνάπτεται σχετικό αποδεικτικό) |  |
| *Για την περίπτωση (5), στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ», θα πρέπει οι ενδιαφερόμενοι να επισυνάψουν αντίγραφα σχετικών παραστατικών που να τεκμηριώνουν ότι ως αυτοεργοδοτούμενοι παρείχαν υπηρεσίες υπό καθεστώς Μίσθωσης Υπηρεσιών σε ένα (1) μόνο εργοδότη (συμβόλαιο ή/και βεβαίωση εργοδότησης).* | | |

## Συμμετοχή εταίρου σε υφιστάμενες επιχειρήσεις

(Να συμπληρωθεί ξεχωριστός πίνακας για κάθε επιλέξιμο εταίρο)

1. Εταίρος 1 - Συντονιστής
2. Εταίρος 2
3. Εταίρος 3
4. Εταίρος 4

### Δήλωση εταίρου για συμμετοχή σε υφιστάμενες επιχειρήσεις

Δηλώστε την περίπτωση που εφαρμόζει (Να συμπληρωθεί ξεχωριστός πίνακας για κάθε επιλέξιμο εταίρο).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΤΑΙΡΟΣ |  | |
| Δηλώστε κατά πόσο κατά την περίοδο έξι (6) μήνες πριν την υποβολή αίτησης, είχατε συμμετοχή σε άλλη επιχείρηση μέσω κατοχής μετοχών ή δικαιώματος ψήφου ή δικαιώματος άμεσου ή/και έμμεσου ελέγχου της επιχείρησης | (1) Δεν είχα καμία συμμετοχή |  |
| (2) Συμμετείχα- Το ποσοστό συμμετοχής μου σε άλλες ενεργές επιχειρήσεις δεν υπερβαίνει το 25% (για κάθε επιχείρηση) |  |
| (3) Συμμετείχα- Οι συμμετοχές μου αφορούν **ΜΗ ΕΝΕΡΓΕΣ** επιχειρήσεις ή/και η συμμετοχή μου αφορά αποκλειστικά σε **ΜΗ ΕΝΕΡΓΗ** εταιρεία που συστάθηκε για την παρούσα αίτηση |  |

Σημειώνεται ότι η δήλωση θα επαληθεύεται μέσω του Τμήματος Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη (ΤΕΕΕΠ) κατά το στάδιο της αξιολόγησης.

### Συμμετοχές εταίρου σε υφιστάμενες επιχειρήσεις

Ο πιο κάτω πίνακας εφαρμόζει σε περίπτωση δήλωσης συμμετοχής με α/α (2) ή (3) στην ενότητα 3.6.1 πιο πάνω– όπου εφαρμόζει καταχωρήστε τις επιχειρήσεις στις οποίες είχατε συμμετοχή.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΤΑΙΡΟΣ | | |  | | | | | |
| α/α | Αριθμός εγγραφής εταιρείας/ ΑΔΤ | Επωνυμία επιχείρησης | | Τύπος οργανισμού | Έτος ίδρυσης | Κατάσταση 6 μήνες πριν την υποβολή (ενεργή/ ανενεργή) | Θέση Αξιωματούχου/ Δ/ντή ? | Ποσοστό συμμετοχής (%) |
| 1 |  |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  |  |  |

 Σε περίπτωση που συμμετέχετε σε επιχείρηση με ποσοστό συμμετοχής πέραν του 25% τότε, στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ», θα πρέπει να επισυνάψετε βεβαίωση από Εξωτερικό Ελεγκτή που να δηλώνει ότι η εν λόγω εταιρεία κατά την περίοδο ελέγχου (τελευταίοι 6 μήνες πριν την υποβολή αίτησης) ήταν και παραμένει Ανενεργή.

# Προσόντα επιλέξιμων Εταίρων

Στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ» θα πρέπει να επισυνάψετε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που πιστοποιούν τα κατά δήλωση προσόντα κάθε επιλέξιμου εταίρου.

Επισημαίνεται ότι προσόντα που δεν τεκμηριώνονται επαρκώς δεν θα λαμβάνονται υπόψη για σκοπούς βαθμολόγησης της αίτησης.

**Προσόντα Εταίρων – (Να συμπληρωθεί ξεχωριστός πίνακας για κάθε επιλέξιμο εταίρο)**

## Ακαδημαϊκά Προσόντα εταίρου

### Μέση Εκπαίδευση

**Δεν Εφαρμόζει**

|  |  |
| --- | --- |
| Εταίρος |  |
| Να επιλεγεί το ανώτατο επίπεδο μέσης εκπαίδευσης (μόνο μία επιλογή) | 1. Γυμνάσιο  2. Τεχνική  3. Λύκειο |
| Κατεύθυνση/κλάδος |  |
| Βαθμός Απολυτηρίου |  |
| Χώρα |  |
| Ίδρυμα φοίτησης |  |
| Από |  |
| Μέχρι |  |

 Στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ», θα πρέπει να επισυνάψετε αντίγραφο σχετικού απολυτηρίου.

### Ανώτερη Εκπαίδευση – Πανεπιστημιακοί τίτλοι

**Δεν Εφαρμόζει**

|  |  |
| --- | --- |
| Εταίρος |  |
| Επίπεδο Τίτλου Σπουδών | 1. Δίπλωμα Κολλεγίου / εκπαιδευτικού προγράμματος  2.Πτυχίο Παν. ΒΑ/Bsc (3 ετούς τουλάχιστον)  3. Επαγγλεματική Πιστοποίηση ΕΝΑΝΤΙ πτυχίου |
| Κλάδος Σπουδών |  |
| Χώρα Φοίτησης |  |
| Επωνυμία Ιδρύματος Φοίτησης |  |
| Από |  |
| Μέχρι |  |
| Συνάφεια σπουδών με το προτεινόμενο έργο | **NAI**  **OXI** |

 Στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ», θα πρέπει να επισυνάψετε αντίγραφο σχετικών πιστοποιητικών (τίτλοι Πτυχίων / επαγγελματικής πιστοποίησης έναντι πτυχίου)

### Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση

Σημειώνεται ότι, Πτυχία και Μάστερ μαζί (π.χ. 4-ετούς Αγγλίας, 5-ετούς Ελλάδας) να δηλώνονται και στον πίνακα πτυχίων και στον πίνακα Μεταπτυχιακών - αν δε δηλωθούν δε θα μοριοδοτούνται.

**Δεν Εφαρμόζει**

|  |  |
| --- | --- |
| Εταίρος |  |
| Επίπεδο Τίτλου Σπουδών | 1. PostGraduate Diploma  2. Master (Msc/MA/MBA/Mphil)  3. Phd (Doctor of Philosophy) / Ιατρική Ειδίκευση |
| Κλάδος Σπουδών |  |
| Χώρα Φοίτησης |  |
| Επωνυμία Ιδρύματος Φοίτησης |  |
| Από |  |
| Μέχρι |  |
| Συνάφεια σπουδών με το προτεινόμενο έργο | **NAI**  **OXI** |

** *Στην ενότητα* «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ»*, θα πρέπει να επισυνάψετε αντίγραφα* σχετικών πιστοποιητικών/ βεβαιώσεων

### Πρόσθετα Προσόντα/ Επαγγελματικοί Τίτλοι

**Δεν Εφαρμόζει**

|  |  |
| --- | --- |
| Εταίρος |  |
| Επίπεδο τίτλου σπουδών | 1. Επαγγελματική πιστοποίηση μέσω εξετάσεων (ACA, ACCA, Ειδικότητα κλπ)  2. Εγγραφή σε φορέα επαγγελματικής πιστοποιησης (ΕΤΕΚ/ΣΕΛΚ κλπ)  3. Άλλα Προσόντα/διακρίσεις που συμβάλουν στο έργο |
| Τομέας/Περιγραφή |  |
| Έτος Απόκτησης |  |
| Συνάφεια σπουδών με το προτεινόμενο έργο | **NAI**  **OXI** |

## Εργασιακή πείρα εταίρων

### Εργοδότηση εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας

Στον πιο κάτω πίνακα καταχωρήστε την εργοδότηση σας στην Κυπριακή Δημοκρατία

**Δεν Εφαρμόζει**

|  |  |
| --- | --- |
| Εταίρος |  |
| Επωνυμία Εργοδότη |  |
| Χώρα εργοδότησης |  |
| Τομέας δραστηριότητας εργοδότη |  |
| Από ημερομηνία |  |
| Μέχρι ημερομηνία |  |
| Σύνολο συμπληρωμένων Μηνών |  |
| Περιγραφή καθηκόντων και Θέσης |  |
| Μήνες συνάφειας |  |

Πίνακας εργοδότησης στην ΚΔ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Ονοματεπώνυμο Εταίρου** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ** | | | **ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗΣ** | | **Σύνολο Μηνών** | **Περιγραφή καθηκόντων και Θέσης** | **Μήνες συνάφειας** |
| **Όνομα** | **Χώρα εργοδότησης** | **Τομέας δραστηριότητας εργοδότη** | **Από ημερομηνία** | **Μέχρι ημερομηνία** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Η εργοδότηση επιλέξιμου εταίρου στην Κυπριακή Δημοκρατία (ΚΔ) που δηλώνεται στον πίνακα 4.2.1 θα πρέπει να τεκμηριώνεται ως εξής:*

1. *H διάρκεια εργοδότησης («****μήνες εργοδότησης****») στην ΚΔ θα επαληθεύεται μέσω βεβαίωσης/ παραστατικών από Κοινωνικές Ασφαλίσεις (Κατάσταση Ασφαλιστικών Αποδοχών) που θα πρέπει να επισυναφθούν με την αίτηση.*
2. *Η συνάφεια καθηκόντων εργοδότησης («****Μήνες Συνάφειας»****) στην ΚΔ μέσω παραστατικών (βεβαιώσεις εργοδότη ή/και συμβόλαια εργοδότησης) τα οποία θα πρέπει να επισυνάψετε στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ» (απαιτείται επισύναψη για κάθε καταχώρηση (με μήνες συνάφειας) στην ενότητα 4.2.1.).*

### Εργοδότησης στο εξωτερικό

Στον πιο κάτω πίνακα καταχωρήστε την εργοδότηση σας στο εξωτερικό

**Δεν Εφαρμόζει**

|  |  |
| --- | --- |
| Εταίρος |  |
| Επωνυμία Εργοδότη |  |
| Χώρα εργοδότησης |  |
| Τομέας δραστηριότητας εργοδότη |  |
| Από ημερομηνία |  |
| Μέχρι ημερομηνία |  |
| Σύνολο συμπληρωμένων Μηνών |  |
| Περιγραφή καθηκόντων και Θέσης |  |
| Μήνες συνάφειας |  |

Πίνακας εργοδότησης στο Εξωτερικό

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Ονοματεπώνυμο Εταίρου** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ** | | | **ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗΣ** | | **Σύνολο Μηνών** | **Περιγραφή καθηκόντων και Θέσης** | **Μήνες συνάφειας** |
| **Όνομα** | **Χώρα εργοδότησης** | **Τομέας δραστηριότητας εργοδότη** | **Από ημερομηνία** | **Μέχρι ημερομηνία** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Για εργοδότηση επιλέξιμου εταίρου* ***στο εξωτερικό*** *που δηλώνεται στον πίνακα 4.2.2 τόσο η διάρκεια εργοδότησης «****Μήνες Εργοδότησης****» όσο και η συνάφεια καθηκόντων αργοδότησης «****Μήνες Συνάφειας****» θα πρέπει να τεκμηριώνεται μέσω παραστατικών (βεβαιώσεις εργοδότη ή/και συμβόλαια εργοδότησης) τα οποία θα πρέπει να επισυνάψετε στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ» (απαιτείται επισύναψη για κάθε καταχώρηση στην ενότητα 4.2.2)*

# ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΩΝ

(Να συμπληρωθεί ξεχωριστή δήλωση για κάθε επιλέξιμο εταίρο)

1. Εταίρος 1 - Συντονιστής
2. Εταίρος 2
3. Εταίρος 3
4. Εταίρος 4

## ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΤΑΙΡΟΣ |  |

**Συγκατάθεση για Έλεγχο Στοιχείων**

|  |  |
| --- | --- |
| Αποδέχομαι όπως το Υπουργείο Ενέργειας, Εμπορίου και Βιομηχανίας δύναται, κατά την κρίση του σε οποιοδήποτε χρόνο, να πραγματοποιήσει έλεγχο για επαλήθευση/επιβεβαίωση στοιχείων μου ή /και των αιτήσεων που υποβάλλω στο ΥΕΕΒ. |  |

**Συγκατάθεση για λήψη στοιχείων μέσω ηλεκτρονικής διασύνδεσης**

|  |  |
| --- | --- |
| Υπεύθυνα δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι ότι το ΥΕΕΒ δύναται, μέσω νόμιμης διασύνδεσης αρχείων να λαμβάνει δεδομένα που αφορούν το άτομο ή/ και τον οργανισμό που νομίμως εκπροσωπώ από άλλες Δημόσιες Υπηρεσίες (όπως Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Τμήμα Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη και Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και μετανάστευσης ή/και από την Κεντρική Αποθήκη Πληροφοριών (ΚΑΠ)), για σκοπούς επαλήθευσης στοιχείων ή/και για αξιολόγηση αιτήσεων που υποβάλλω στα Σχέδια Χορηγιών του ΥΕΕΒ. Αποδέχομαι όπως το ΥΕΕΒ δύναται να αξιολογεί τις αιτήσεις που υποβάλλω για Χορηγία λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία που ανακτά μέσω διασύνδεσης αρχείων από άλλες υπηρεσίες τα οποία με δική μου ευθύνη θα τηρώ δεόντως επικαιροποιημένα. |  |

**Συγκατάθεση για Προσωπικά Δεδομένα**

|  |  |
| --- | --- |
| Υπεύθυνα δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί και κατανοήσει την πολιτική προστασίας Προσωπικών δεδομένων του ΥΕΕΒ και τους όρους χρήσης του πληροφοριακού συστήματος διαχείρισης Σχεδίων Χορηγιών του ΥΕΕΒ και τα αποδέχομαι. |  |

**Υπεύθυνη Δήλωση Ορθότητας Στοιχείων**

|  |  |
| --- | --- |
| Υπεύθυνα δηλώνω ότι τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτηση μου, συμπεριλαμβανομένων όλων των επισυναπτομένων, είναι πλήρη, αληθή και ακριβή και δεόντως επικαιροποιημένα. Με δική μου ευθύνη θα τηρώ τα στοιχεία που με αφορούν στο σύστημα του Υπουργείου, Ενέργειας, Εμπορίου και Βιομηχανίας (ΥΕΕΒ) επικαιροποιημένα σε συνεχή βάση. |  |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΝΟΝΩΝ

### ΤΗΡΗΣΗ ΕΘΝΙΚΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ

*Υπεύθυνη δήλωση αιτητή/ δυνητικού δικαιούχου για τήρηση/ δέσμευση τήρησης Εθνικών Κανόνων. (Να συμπληρωθεί ξεχωριστή δήλωση για κάθε επιλέξιμο εταίρο).*

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΤΑΙΡΟΣ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Τήρηση/ Δέσμευση τήρησης από τον αιτητή της εθνικής νομοθεσίας για το περιβάλλον. | ΝΑΙ ☐ |
| Τήρηση/ Δέσμευση τήρησης από τον αιτητή της εθνικής νομοθεσίας για την ισότητα ευκαιριών μεταξύ ανδρών και γυναικών και για τη μη διάκριση. | ΝΑΙ ☐ |
| Τήρηση/ Δέσμευση τήρησης από τον αιτητή των κανονισμών δημοσιότητας και πληροφόρησης. | ΝΑΙ |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΤΑΙΡΟΣ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Έχετε λάβει οποιαδήποτε κρατική ενίσχυση (χορηγία) τα τελευταία τρία (3) έτη;  *Σε περίπτωση που έχετε λάβει κρατική ενίσχυση δηλώστε «****ΝΑΙ****» και συμπληρώστε τον πιο κάτω πίνακα.* | ΝΑΙ/ ΟΧΙ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Φορέας Χορήγησης ενίσχυσης | Σχέδιο/  πρόγραμμα/  προκήρυξη | Κανονισμός ενίσχυσης που εφαρμόζει  **De minimis** | Αριθμός φακέλου Εγκριτικής Απόφασης | Ημερομηνία **ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ** | Εγκριθέν Ποσό Ενίσχυσης (€) | Τρέχουσα Φάση Εξέλιξης του Έργου | ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΠΛΗΡΩΘΗΚΕ (μόνο όπου έγινε ΤΕΛΙΚΗ ΠΛΗΡΩΜΗ) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

# ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

## Στοιχεία επικοινωνίας επιχείρησης- Νόμιμος εκπρόσωπος (ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ)

|  |  |
| --- | --- |
| Επαρχία |  |
| Δήμος |  |
| Οδός– Αριθμός |  |
| Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Ταχ. Κώδ./ Ταχ. Θυρίδα |  |
| Διαμέρισμα |  |
| Τηλέφωνο (σταθερό) |  |
| Τηλέφωνο (κινητό) |  |
| e-mail επικοινωνίας |  |
| Φαξ |  |

*Για ενημέρωση/ επικοινωνία θα χρησιμοποιείται η πιο πάνω ηλεκτρονική διεύθυνση* ***(email επικοινωνίας) ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ***

## Κατάσταση νέας προτεινόμενης επιχείρησης

|  |  |
| --- | --- |
| Τύπος νέας επιχείρησης (αφορά τη νέα επιχείρηση που θα δημιουργηθεί) | * **προσωπική επιχείρηση (αυτοεργοδοτούμενος)** * **Εταιρεία** * **Συνεταιρισμός** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Κατάσταση νέας επιχείρησης | Θα συσταθεί | ☐ |
| Έχει συσταθεί | ☐ |
|  | | |
| Επωνυμία νέας επιχείρησης |  | Δ/Ε ☐ |
| Αριθμός εγγραφής (νέας επιχείρησης) |  | Δ/Ε ☐ |
| Ημερομηνία σύστασης |  | Δ/Ε |
| ΑΦΤ |  | Δ/Ε |

## Τόπος Εγκατάστασης νέας Επιχείρησης

### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΕΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
| Εξεύρεση χώρου/ υποστατικού | **1.Δεν απαιτείται χώρος (Αφορά δραστηριότητες όπου η φύση της εργασίας τους δε χρειάζεται να εξασφαλιστεί υποστατικό)**  **2. Βρέθηκε ο Χώρος & χρειάζεται Άδεια Οικοδομής με ορθή χρήση η οποία Υπάρχει (επισυνάπτεται).**  **3. Βρέθηκε ο Χώρος & χρειάζεται Άδεια Οικοδομής με ορθή χρήση- υποβλήθηκε αίτηση για εξασφάλιση (επισυνάπτεται η αίτηση- πολεοδομικής/ οικοδομής).**  **4. Βρέθηκε ο Χώρος & χρειάζεται Άδεια Οικοδομής με ορθή Χρήση, αλλά ΔΕΝ Υπάρχει (ακόμη).**  **5. Δεν έχει βρεθεί ο χώρος.** |
| Στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ» θα πρέπει να επισυνάψετε τα απαραίτητα έγγραφα βάσει του Καταλόγου Δικαιολογητικών. | |
| ΕΠΑΡΧΙΑ |  |
| ΔΗΜΟΣ/ ΠΕΡΙΟΧΗ |  |
| Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Οδός- Αριθμός |  |
| Διαμέρισμα, όροφος, άλλο |  |

### Σχετικές Άδειες

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| α/α | Άδειες που απαιτούνται | Φορέας - αρμόδια αρχή |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

* Eάν δηλώσατε ότι έχετε εξασφαλίσει άδεια οικοδομής ή πολεοδομική άδεια ή οποιαδήποτε άλλη άδεια ή έχετε υποβάλει αίτηση για έκδοση άδειας, στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ» θα πρέπει να επισυνάψετε αντίγραφα σχετικών πιστοποιητικών (που να τεκμηριώνουν την κατοχή σχετικής άδειας ή την υποβολή αίτησης για άδεια).*

*ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η άσκηση συγκεκριμένης επιχειρηματικής δραστηριότητας σε οποιαδήποτε υποστατικά απαιτεί την εξασφάλιση Άδειας Λειτουργίας από τις Δημοτικές ή Κοινοτικές Αρχές και ανάλογα με τη δραστηριότητα πιθανόν και από άλλες Κρατικές Υπηρεσίες ή Οργανισμούς, μετά το πέρας των επενδύσεων.*

### ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ– ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ

*Δηλώστε κατά πόσο η περιοχή εγκατάστασης της Νέας επιχείρησης εμπίπτει στον κατάλογο «επιλεγμένων περιοχών» που έχει καταρτιστεί για το Σχέδιο Χορηγιών– βάσει ειδικών κριτηρίων (υψόμετρο– χιλιομετρική απόσταση από αστικό κέντρο).*

*Η δήλωση για εντός περιοχής αποτελεί ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΟ ΣΤΟΧΟ/ ΟΡΟ που βαθμολογείται βάσει προνοιών του σχεδίου και υπόκειται στις πρόνοιες Σχεδίου περί ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΩΝ ΣΤΟΧΩΝ/ ΟΡΩΝ για καταβολή χορηγίας ή/ και για την περίοδο ελέγχου.*

|  |  |
| --- | --- |
| Εφαρμόζει/ Δεν εφαρμόζει (μειονεκτική περιοχή) |  |
| ΕΠΑΡΧΙΑ |  |
| ΔΗΜΟΣ/ ΠΕΡΙΟΧΗ |  |

# ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (NACE) (Προφίλ )

## Κατηγοριοποίηση NACE

|  |  |
| --- | --- |
| Περιγραφή Δραστηριοτήτων της Επιχείρησης  *Περιγράψτε τις Δραστηριότητες της Επιχείρησης* |  |

Πίνακας Δράσεων NACE Επιχείρησης (Από Στατιστική Υπηρεσία, τηλ. 22602126)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | Nace Lev.1 | Nace Lev.2 | Nace Lev.3 | Nace Lev.4 | Nace Lev.5 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |

## Δήλωση για Έξυπνη εξειδίκευση (S3CY)

*Δηλώσετε κατά πόσο η νέα επιχειρηματική δραστηριότητα εμπίπτει στους Τομείς Στρατηγικής Έξυπνης Εξειδίκευσής για την Κύπρο (S3CY). (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI - Εθνική Στρατηγική Έξυπνης Εξειδίκευσης (S3Cy) του Οδηγού Σχεδίου, σελ. 52-55)*

|  |
| --- |
|  |

# ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| Δηλώστε τον τίτλο του επενδυτικού σχεδίου που προτίθεστε να υλοποιήσετε. | |
| Τίτλος επενδυτικού σχεδίου (συνοπτική περιγραφή) |  |
|  | |

# Προϋπολογισμός Προτεινόμενου Επενδυτικού Σχεδίου

## 9.1 Αναλυτικός Πίνακας Δαπανών

*Για την καταχώρηση δαπανών, πρέπει να συμπληρωθεί το excel file «Αναλυτικός Πίνακας Δαπανών», το οποίο βρίσκεται αναρτημένο και μπορεί να ληφθεί από την ιστοσελίδα του Σχεδίου. Οι Επιλέξημες Δαπάνες βρίσκονται στην Ενότητα 9 του σχετικού Οδηγού Σχεδίου. Για κάθε δαπάνη θα πρέπει να συμπληρωθεί το φύλλο με την σχετική κατηγορία δαπάνης.*

*Ο Αναλυτικός Πίνακας Δαπανών χωρίζεται στις πιο κάτω κατηγορίες:*

1. *Κτίρια-ανέγερση/ επέκταση – Βιομηχανικού υποστατικού (Να συμπληρωθούν τα [τμ] (€600 ανά μ2) & το ποσά)*
2. *Κτίρια-ανέγερση/ επέκταση – Εμπορικού υποστατικού (Να συμπληρωθούν τα [τμ] (€900 ανά μ2) & το ποσά)*
3. *Κτίρια Αγορά – Βιομηχανικού υποστατικού (Να συμπληρωθούν τα [τμ] (€600 ανά μ2) & το ποσά)*
4. *Κτίρια Αγορά – Εμπορικού υποστατικού (Να συμπληρωθούν τα [τμ] (€900 ανά μ2) & το ποσά)*
5. *Κτίρια-Διαμόρφωση/ Ανακαίνιση – (Να συμπληρωθούν τα [τμ] (€250 ανάμ2) & το ποσά)*
6. *Ειδικές Εγκαταστάσεις*
7. *Μηχανήματα – Εξοπλισμός*
8. *Ηλεκτρονικό κατάστημα (eshop) (ανώτατο 15,000)*
9. *Μεταφορικά μέσα (ανώτατο 20.000)*
10. *Προβολή – προώθηση (ανώτατο 12.000)*

*Στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ», για κάθε δαπάνη που καταχωρείτε στον Αναλυτικό Πίνακα Δαπανών θα πρέπει να επισυνάψετε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά/ πιστοποιητικά όπως αυτά καθορίζονται στα ΕΓΓΡΑΦΑ ΣΧΕΔΙΟΥ (Κατάλογος Δικαιολογητικών).*

Μέγιστη Χορηγία ανα κατηγορία αίτησης

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Περίπτωση | Κατηγορία αίτησης  (από βήμα 3.2.2) | Η δραστηριότητα αφορά SScy?  (από βήμα 7.2) | Ενταση χορηγίας | Μέγιστη Χορηγία  = 120,000 Χ (ένταση χορηγίας) |
| 1 | Α- Άντρες/Γυναίκες (18-29 ετών) | ΟΧΙ | 70% | 84000 |
| 2 | Β -Άντρες (30-50 ετών) | ΟΧΙ | 60% | 72000 |
| 3 | Γ- Γυναίκες (30-55 ετών) | ΟΧΙ | 60% | 72000 |

**Σημείωση**: Το επιλέξιμο ποσό ανά κατηγορία/ υποκατηγορία/ αίτηση δεν μπορεί να υπερβαίνει το αντίστοιχο ανώτατο όριο που καθορίζεται στον Οδηγό του Σχεδίου. Τυχόν λάθη σε υπολογιζόμενα ποσά επιλέξιμου κόστους ή/ και υπολογιζόμενης χορηγίας υπόκεινται σε διόρθωση βάσει προνοιών του Σχεδίου και δεν αποτελούν δέσμευση.

# ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

## Χρηματοδότηση της προτεινόμενης Επένδυσης

*Χρηματοδοτικό Σχήμα - Δηλώστε τη δυνατότητα κάλυψης ίδιας συμμετοχής για χρηματοδότηση της προτεινόμενης επένδυσης.*

** *Το ποσό «Ίδιας συμμετοχής» υπολογίζεται αφαιρώντας την υπολογιζόμενη μέγιστη δυνατή Δημόσια Χρηματοδότηση (υπολογιζόμενη Χορηγία) από το συνολικό προϋπολογισμό της αίτησης (σύνολο δαπανών χωρίς ΦΠΑ). Η ίδια συμμετοχή δύναται να καλυφθεί είτε με δανεισμό από χρηματοπιστωτικό ίδρυμα είτε με ίδιους πόρους (διαθέσιμες καταθέσεις). Η* ***ίδια συμμετοχή*** *θα αποδεικνύεται από επίσημα στοιχεία που θα υποβάλλονται με την υποβολή της αίτησης πχ. λογαριασμοί καταθέσεων, επιστολή/ βεβαίωση τράπεζας κτλ. στο όνομα του αιτητή ή/ και στο όνομα συγγενικών προσώπων του αιτητή μέχρι 4ου βαθμού ή/και εξ ’αγχιστείας ή/ και των μη επιλέξιμων εταίρων που αναφέρονται στην αίτηση. Σε περίπτωση που τα ίδια κεφάλαια προέρχονται από συγγενικά πρόσωπα μέχρι 4ου βαθμού ή/και εξ ’αγχιστείας ή/ και τους μη επιλέξιμους εταίρους θα πρέπει να υποβάλλεται ξεχωριστή Υπεύθυνη Δήλωση/ Δέσμευση στην οποία να αναφέρεται η σχέση με τον αιτητή και η πρόθεση τους για παραχώρηση ιδίων κεφαλαίων στους αιτητές για χρηματοδότηση της επένδυσής τους.*

*Στην περίπτωση* ***τραπεζικού δανεισμού*** *για την κάλυψη της ίδιας συμμετοχής ή μέρους της, είναι απαραίτητη η υποβολή επιστολής ή/ και βεβαίωσης χρηματοπιστωτικού ιδρύματος για* ***έγκριση χρηματοδότησης*** *του επιχειρηματικού σχεδίου, στην οποία να αναφέρονται μεταξύ άλλων το εγκεκριμένο ποσό, το ύψος του επιτοκίου και η μηνιαία δόση.*

*Να συμπληρωθεί ο πιο κάτω πίνακας λαμβάνοντας υπόψη τον Πίνακα Δαπανών:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α** | Συνολικός προϋπολογισμός αίτησης (χωρίς ΦΠΑ) | |  |
| **Β** | Υπολογιζόμενη χορηγία (βάσει του κατά δήλωση προϋπολογισμού αίτησης) (χωρίς ΦΠΑ) | |  |
| **Γ** | Ανάγκες πρόσθετης Χρηματοδότησης μέσω ίδιας συμμετοχής **(Διαφορά Α-Β)** (χωρίς ΦΠΑ) | |  |
| **Δ** | ΑΝΑΛΥΣΗ ΙΔΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ |  |  |
| Δ.1 | ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ: Χρηματικό ποσό που υπάρχει διαθέσιμο σε τραπεζικό λογαριασμό κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης  (να επισυναφθεί σχετική Κατάσταση λογαριασμού που να τεκμηριώνεται το διαθέσιμο ποσό) | *Καταχωρίστε ποσό (αν εφαρμόζει)* |
| Δ.2 | ΔΑΝΕΙΣΜΟΣ: Τραπεζικός Δανεισμός (Να επισυναφθεί σχετική ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΑΝΕΙΟΥ που να τεκμηριώνεται το διαθέσιμο ποσό) | *Καταχωρίστε ποσό (αν εφαρμόζει)* |
| Δ.3 | ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗ: Άλλη τραπεζική διευκόλυνση (Να επισυναφθεί σχετική ΕΓΚΡΙΣΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΗΣ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗΣ που να τεκμηριώνεται το διαθέσιμο ποσό) | *Καταχωρίστε ποσό (αν εφαρμόζει)* |
| Δ.4 | ΑΛΛΟ: π.χ. από μετόχους της επιχείρησης | *Καταχωρίστε ποσό (αν εφαρμόζει)* |
| ΣΥΝΟΛΟ ΙΔΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Άθροισμα απο Δ1, Δ2, Δ3, Δ4) | |  |
|  |  |  |  |
| **Ε** | Ποσό που υπολείπεται να δηλωθεί για τεκμηρίωση της δυνατότητας κάλυψης της ίδιας συμμετοχής για υλοποίηση της επένδυσης  *Το ποσό «Ε» υπολογίζεται με βάση τα ποσά που δηλώνετε στον πίνακα και πρέπει να είναι* ***«0» μηδέν*** (Διαφορά Γ-Δ)*.* | |  |

## Δυνατότητα Χρηματοδότησης κατά την υποβολή

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Δηλώστε κατά πόσο τα ποσά χρηματοδότησης υπάρχουν **κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης** ή εάν θα εξασφαλιστούν σε **επόμενο στάδιο** | 1-Δεν υπάρχει δυνατότητα κάλυψης ίδιας συμμετοχής (κατά την υποβολή αίτησης) |  |
| 2-Τεκμηριώνεται η δυνατότητα κάλυψης ίδιας συμμετοχής τουλάχιστον κατά 50% (κατά την υποβολή αίτησης). |  |
| 3-Τεκμηριώνεται η δυνατότητα κάλυψης ίδιας συμμετοχής κατά 100% (κατά την υποβολή αίτησης). |  |
| *Σε περίπτωση επιλογής (2) ή (3) τότε στην ενότητα* *«ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ» θα ΠΡΕΠΕΙ να επισυνάψετε τα απαιτούμενα πιστοποιητικά (όπως καθορίζονται στα Έγγραφα Σχεδίου) για τεκμηρίωση της δυνατότητας κάλυψης ίδιας συμμετοχής* ***κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης****.*  *Η δυνατότητα χρηματοδότησης του έργου κατά το ΣΤΑΔΙΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ μοριοδοτείται με βάση τα κριτήρια βαθμολόγησης, νοουμένου ότι τεκμηριώνεται επαρκώς με τα σχετικά αποδεικτικά. Μη επαρκής τεκμηρίωση θα συνεπάγεται τη μη μοριοδότηση του κριτηρίου – σε ένα συνημμένο «δικαιολογητικά τεκμηρίωσης της δυνατότητας χρηματοδότησης.* | | |

## Χρονικός Προγραμματισμός Προτεινόμενου Επενδυτικού Σχεδίου

**Προγραμματισμός Υλοποίησης – Διάρκεια Επενδυτικού Σχεδίου**

*Δηλώστε την υπολογιζόμενη έναρξη και διάρκεια υλοποίησης του επενδυτικού σχεδίου στον πιο κάτω πίνακα.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Υπολογιζόμενη ΕΝΑΡΞΗ επενδυτικού σχεδίου | Χρόνος που προγραμματίζεται για υλοποίηση του επενδυτικού σχεδίου  (από έναρξη μέχρι την πλήρη ολοκλήρωση σε μήνες)  (PLANNED DURATION) |
| ΤΙΤΛΟΣ | *Επιλέξετε:*  *1.Πριν την έγκριση*  *2.Μετά από έγκριση* |  |

*Σημειώνεται ότι δεν αποτελούν δεσμευτικό στόχο τυχόν αλλαγές για την υλοποίηση της επένδυσης.*

# Ανάλυση Επενδυτικού Σχεδίου

## Προβλεπόμενες Νέες Θέσεις Απασχόλησης – Δεσμευτικός στόχος

*Η δήλωση «Νέες Θέσεις Εργασίας» αποτελεί ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΟ ΣΤΟΧΟ που βαθμολογείται βάσει προνοιών του Οδηγού του Σχεδίου και υπόκειται στους όρους περί δεσμευτικών στόχων για καταβολή χορηγίας ή/ και για την περίοδο ελέγχου. Θα ελέγχεται κατά την επαλήθευση του αντικειμένου και σε περίπτωση απόκλισης, η βαθμολογία θα τροποποιείται και η απόφαση για παραχώρηση χορηγίας πιθανόν να αναθεωρείται.*

*O πιο κάτω πίνακας να περιλαμβάνει τον αριθμό των επιλέξιμων εταίρων και άλλο προσωπικό που πιθανόν να προσληφθεί. Κάθε εργοδοτούμενο άτομο να δηλώνεται μόνο σε μία κατηγορία. Σε περίπτωση όπου εργαζόμενος ανήκει και στις δύο κατηγορίες Διοικητικού και Επιστημονικού Προσωπικού, να σημειωθεί μόνο στην κατηγορία «Επιστημονικό Προσωπικό».*

***Οι θέσεις που θα ληφθούν υπόψη για σκοπούς βαθμολόγησης βασίζονται στην ρεαλιστικότητα του στόχου και ο αιτητής δεσμεύεται για τη δημιουργία τους.***

**ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΧΡΗΣΤΗ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ | |
| Άνδρες | Γυναίκες |
| 1. Διοικητικό προσωπικό |  |  |
| 2. Επιστημονικό Προσωπικό |  |  |
| 3. Τεχνικό Προσωπικό |  |  |
| 4. Βοηθητικό Προσωπικό |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** |  |  |

## Κατηγορίες Ειδικής αναφοράς

Δηλώστε κατά πόσο η προτεινόμενη νέα επιχειρηματική δραστηριότητα εμπίπτει σε οποιανδήποτε από τις πιο κάτω κατηγορίες ειδικής αναφοράς

|  |  |
| --- | --- |
| **Δεν Εφαρμόζει** |  |
| Τύπος νέας επιχείρησης (αφορά τη νέα επιχείρηση που θα δημιουργηθεί) | 1.Καινοτομία/Μοναδικότητα  2.Εξωστρέφεια  3.Αειφορεία Περιβάλλοντος  4.Τεχνικά Επαγγέλματα |
| Επεξήγηση - δήλωση τεκμηρίωσης (εάν εφαρμόζει κατηγορία ειδικής αναφοράς) |  |
| Επιθυμείτε να επισυνάπτεται σχετικό παραστατικό για υποστήριξη της δήλωσης σας? | **ΝΑΙ / ΟΧΙ** |
| Eάν δηλώσατε ΝΑΙ στη επισύναψη πιο πάνω- στην ενότητα επισυναπτόμενα θα σας ζητηθεί να επισυνάψετε το σχετικό έγγραφο προς υποστήριξη του ισχυρισμού σας. |

## Οικονομικές προβλέψεις

Προβλεπόμενο κόστος λειτουργίας (δαπάνες) της επιχείρησης σας κατά τα πρώτα πέντε (5) έτη

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11.3.1** Προβλεπόμενα έσοδα και αποτελέσματα της επιχείρησης σας κατά τα πρώτα πέντε (5) έτη λειτουργίας της: | | | | | | |
|  | **Έσοδα** | **1ο Έτος €** | **2ο Έτος €** | **3ο Έτος €** | **4ο Έτος €** | **5ο Έτος €** |
|  | Κύριες Δραστηριότητες |  |  |  |  |  |
|  | Δευτερεύουσες δραστηριότητες (αλλα εισοδήματα) |  |  |  |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11.3.2** Προβλεπόμενο κόστος λειτουργίας (δαπάνες) της επιχείρησης σας κατά τα πρώτα πέντε (5) έτη | | | | | | |
|  | **Δαπάνες** | **1ο Έτος €** | **2ο Έτος €** | **3ο Έτος €** | **4ο Έτος €** | **5ο Έτος €** |
|  | Αμοιβή επιλέξιμου/ων εταίρου/ων |  |  |  |  |  |
|  | Αμοιβές υπόλοιπου προσωπικού |  |  |  |  |  |
|  | Κόστος πρώτων υλών και άλλων υλικών |  |  |  |  |  |
|  | Γενικά έξοδα (ενοίκια, ηλεκτρικό ρεύμα, τηλέφωνα κ.α.) |  |  |  |  |  |
|  | Αμοιβές τρίτων (λογιστή, συντηρητή εξοπλισμού κλπ) |  |  |  |  |  |
|  | Έξοδα διαφημίσεων, προβολής και διάθεσης προϊόντ/υπηρεσ. |  |  |  |  |  |
|  | Κόστος χρηματοδότησης (τόκοι δανείων, τραπεζικά έξοδα κλπ) |  |  |  |  |  |
|  | Άλλα (διευκρινίστε πιο κάτω) |  |  |  |  |  |
|  | ………………………………………………….. |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ** |  |  |  |  |  |

11.3.3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Κέρδος(-ζημιά) πριν τις αποσβέσεις και τους φόρους (Έσοδα – Δαπάνες) |  |  |  |  |  |
| % Κέρδους επί των εσόδων (Κέρδος÷ Έσοδα) Χ 100% |  |  |  |  |  |

*Στην ενότητα «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ» θα σας ζητηθεί να επισυνάψετε* ***επεξηγηματικό σημείωμα για τις οικονομικές προβλέψεις***

# Επιχειρηματικός σχεδιασμός

|  |  |
| --- | --- |
| **12** | ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.1** | ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΙΔΕΑ ΚΑΙ ΣΤΟΧΟΣ (ΥΠΗΡΕΣΙΑ/ ΠΡΟΪΟΝ) |

|  |  |
| --- | --- |
| Περιγραφή Δραστηριότητας: Περιγράψετε την προτεινόμενη δραστηριότητα, τα παραγόμενα προϊόντα ή τις προσφερόμενες υπηρεσίες και κατά πόσο αυτά παρουσιάζουν χαρακτηριστικά πρωτοτυπίας ή/ και καινοτομίας |  |
| Λόγοι επιλογής Δραστηριότητας: Για ποιους λόγους επιλέξατε τη συγκεκριμένη δραστηριότητα |  |
| Γνώσεις και Εμπειρίες: Πώς βοηθούν οι γνώσεις και οι εμπειρίες σας στην άσκηση της δραστηριότητας |  |
| Κοινωνική Συνεισφορά: Περιγράψτε τυχόν κοινωνική συνεισφορά που θα έχει η επιχείρησή σας (με ποιον τρόπο βοηθά το κοινωνικό σύνολο) |  |
| Περιγραφή προτεινόμενης επένδυσης (συνοπτική περιγραφή των επενδύσεων) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.2** | ΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΔΟΜΗΣ/ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ |

|  |  |
| --- | --- |
| Ανάλυση ροής διαδικασιών - Περιγράψτε τη ροή διαδικασιών που θα ακολουθείτε κατά την επιχειρηματική δραστηριότητά σας (π.χ. παραγωγική διαδικασία των προϊόντων σας ή διαδικασία παροχής των υπηρεσιών σας). Αναφέρετε εάν γίνεται αξιοποίηση νέων τεχνολογιών/ μεθόδων παραγωγής |  |
| Κτιριακές εγκαταστάσεις - Ιδιοκτησιακό καθεστώς των υποστατικών της επιχείρησής σας |  |
| Άλλο Καθεστώς/ Διευκρινίστε |  |
| Ανάλυση αναγκών σε Κτιριακές εγκαταστάσεις- Αναφέρατε τις ανάγκες της επιχείρησής σας σε κτιριακές εγκαταστάσεις (π.χ. εργαστήριο/ χώρος παραγωγής 80τ.μ., αποθήκη 20τ.μ., εκθετήριο 20τ.μ., γραφεία 20τ.μ., σύνολο 140τ.μ.): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.3** | ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.3.1** | ΑΓΟΡΑ |

|  |  |
| --- | --- |
| Αναφέρετε τα κυριότερα χαρακτηριστικά του τομέα στον οποίο σκοπεύετε να δραστηριοποιηθείτε |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.3.2** | ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ - Αναφέρατε τους κυριότερους ανταγωνιστές της επιχείρησης σας: |

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία |  |
| Έδρα |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.3.3** | ΠΕΛΑΤΕΣ |

Σε ποιούς πελάτες απευθύνεστε:

Στην τοπική αγορά (όρια δήμου της περιοχής σας)

Στον πληθυσμό όλης της χώρας

Στο εξωτερικό

\* Αλλού (π.χ. τουρίστες)

|  |  |
| --- | --- |
| Παρακαλώ περιγράψετε: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.4.1** | ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΑΔΥΝΑΜΙΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ |

|  |  |
| --- | --- |
| Δυνατότητες και Αδυναμίες της επιχείρησης - Περιγράψτε τις δυνατότητες (τα δυνατά σημεία) και αδυναμίες σχετικά με τη λειτουργία της προτεινόμενης επιχείρησης |  |

|  |
| --- |
| **12.4.2** ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ ΚΑΙ ΑΠΕΙΛΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ |

|  |  |
| --- | --- |
| Ευκαιρίες και Απειλές από το επιχειρηματικό περιβάλλον Αναλύστε το εξωτερικό περιβάλλον στο οποίο θα δραστηριοποιηθεί η επιχείρηση σας |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.5.1** | ΣΧΕΔΙΟ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΠΩΛΗΣΕΩΝ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Προβολή - Προώθηση**  Να γίνει αναφορά για τους κύριους άξονες στους οποίους θα κινηθεί η Προβολή - Προώθηση της επιχείρησής σας και τα μέσα που θα χρησιμοποιήσετε για το σκοπό αυτό (π.χ. έντυπα ή/ και ηλεκτρονικά μέσα μαζικής ενημέρωσης, συχνότητα προβολής, κοινωνικά δίκτυα, διαφημιστικές πινακίδες, διοργάνωση εκδηλώσεων ή/ και διαγωνισμών, προσωπικές επαφές, συμμετοχή σε εμπορικές ή άλλες εκθέσεις κλπ) |  |

# ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ

*Επισημαίνεται ότι η αίτηση σας θα αξιολογηθεί με βάση το περιεχόμενό της συμπεριλαμβανομένων και των συνημμένων παραστατικών που θα υποβληθούν με αποκλειστική ευθύνη του αιτητή. Μετά την υποβολή της αίτησης δε θα επιτρέπεται η προσκόμιση πρόσθετων στοιχείων, εκτός και εάν κατά τον έλεγχο προκύψει ανάγκη για εξασφάλιση περαιτέρω διευκρινίσεων ή/ και συμπληρωματικών πληροφοριών σχετικά με το περιεχόμενο της αίτησης ή/ και των στοιχείων/ εγγράφων που περιλαμβάνονται στην αίτηση.*

***Σε αυτό το Βήμα θα πρέπει να επισυνάψετε όλα τα απαιτούμενα Δικαιολογητικά/ Πιστοποιητικά όπως αυτά καθορίζονται στον Οδηγό Σχεδίου/ Κατάλογο Δικαιολογητικών ο οποίος βρίσκεται αναρτημένος στην ιστοσελίδα του ΥΕΕΒ.***

**Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΣΥΝΑΨΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ (ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΒΑΣΕΙ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΙΤΗΣΗΣ)**

*Πιο κάτω παρατίθενται (δυναμικά) τα δικαιολογητικά που απαιτούνται με βάση τα στοιχεία που έχουν δηλωθεί στην αίτηση. Για κάθε δικαιολογητικό που απαιτείται θα πρέπει να κάνετε νέα επισύναψη ή συσχέτιση με υφιστάμενο συνημμένο.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Τίτλος Επισυναπτόμενου | Ενότητα Αίτησης | Σύντομη Περιγραφή |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |

ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ – ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

**Υπεύθυνη Δήλωση και Συγκατάθεση ΑΙΤΗΤΗ**

Εγώ, ο/η υποφαινόμενος/η, δηλώνω υπεύθυνα και δεσμεύομαι ότι:

1. Έχω ενημερωθεί και έχω πλήρη επίγνωση των προνοιών και κανονισμών του Σχεδίου Χορηγιών του Υπουργείου Ενέργειας, Εμπορίου και Βιομηχανίας (ΥΕΕΒ), στο οποίο υποβάλλεται η παρούσα αίτηση, όπως αυτές καθορίζονται στα επίσημα έγγραφα του Σχεδίου που είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του ΥΕΕΒ.
2. Όλα τα στοιχεία που περιέχονται στην παρούσα αίτηση συμπεριλαμβανομένων των επισυναπτομένων εγγράφων είναι πλήρη, ακριβή και αληθή και γνωρίζω ότι τυχόν ψευδής δήλωση θα συνεπάγεται την άμεση απόρριψη της αίτησης μου και στέρηση του δικαιώματος υποβολής άλλης αίτησης κάτω από το ίδιο Σχέδιο. Επίσης, ανάλογα με την περίπτωση, γνωρίζω ότι είναι δυνατόν να ληφθούν και πρόσθετα μέτρα εναντίον μου. Αντιλαμβάνομαι ότι ανακρίβεια στοιχείων που δηλώνονται στην αίτηση επισύρει τις προβλεπόμενες από το νόμο ή/και Οδηγό Σχεδίου ποινικές ή/και διοικητικές κυρώσεις.
3. Αποδέχομαι όπως το ΥΕΕΒ ή/και εκπρόσωπος του δύναται κατά την κρίση του, να πραγματοποιεί έλεγχο για επαλήθευση ή/και επιβεβαίωση των στοιχείων της παρούσας αίτησης.
4. Αναγνωρίζω ότι φέρω την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης και υποβολής της παρούσας αίτησης και ότι οποιαδήποτε διόρθωση ή/και τροποποίηση ή/και συμπλήρωση της αίτησης ή/και τυχόν υποβολή ελλειπόντων στοιχείων, έστω και συμπληρωματικών, δεν είναι δυνατή και δεν επιτρέπεται μετά την οριστική υποβολή της αίτησης.
5. Αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ το (ΥΕΕΒ) όπως, για σκοπούς αξιολόγησης της παρούσας αίτησης ή/και για επαλήθευση/επιβεβαίωση στοιχείων της αίτησης:
   1. συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, μεταξύ άλλων και Προσωπικά Δεδομένα - κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου ως τροποποιείται ή/και αντικαθίσταται, - ή/και ευαίσθητα/εμπιστευτικά δεδομένα, τα οποία, με βάση τις πρόνοιες Σχεδίου Χορηγιών του ΥΕΕΒ στο οποίο υποβάλλεται η παρούσα αίτηση, απαιτούνται για την αξιολόγηση της αίτησης.
   2. ανακτά απαιτούμενα δεδομένα σχετικά με το άτομο ή/και την επιχείρηση μου μέσω διασύνδεσης ή/κα επικοινωνίας με άλλες Αρμόδιες Αρχές/Υπηρεσίες (όπως Τμήμα Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη, Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης, Κεντρική Αποθήκη Πληροφοριών (ΚΑΠ), Γενικό Λογιστήριο της Δημοκρατίας, Διαδικτυακή πύλη «ΑΡΙΑΔΝΗ»).
6. Τα στοιχεία που τηρούνται στα μητρώα/αρχεία άλλων Αρμόδιων Αρχών / Υπηρεσιών τα οποία αφορούν την αιτήτρια επιχείρηση είναι, με δική μου ευθύνη, πλήρως επικαιροποιημένα, αληθή και ορθά και, όπου απαιτείται, μπορούν να ληφθούν υπόψη για την αξιολόγηση ή/και επαλήθευση/επιβεβαίωση στοιχείων της παρούσας αίτησης.
7. Δεν υφίσταται σε βάρος μου οριστική καταδικαστική απόφαση δικαστηρίου για δόλο, απάτη ή/ και άλλο αδίκημα, που συντελέστηκε σε σχέση με οποιοδήποτε Σχέδιο Χορηγιών του ΥΕΕΒ ή και άλλων αρμόδιων Αρχών ή απόφαση του ΥΕΕΒ για τον αποκλεισμό μου για τρία (3) χρόνια από όλα τα Σχέδια Χορηγιών του Υπουργείου/ και για λήψη περαιτέρω νομικών μέτρων.
8. Το ίδιο αντικείμενο επένδυσης ή μέρος της ή η ίδια μονάδα δεν έχει προταθεί ή οριστικά υπαχθεί για ενίσχυση – επιχορήγηση σε άλλο Σχέδιο ενισχύσεων και κανένα τμήμα του επενδυτικού Σχεδίου, για το οποίο αιτούμαι Χορηγία στα πλαίσια του παρόντος Σχεδίου, έχει ήδη εκτελεστεί.
9. Έχω διαβάσει, κατανοήσει και έχω πλήρη επίγνωση της Πολιτικής του ΥΕΕΒ για Προστασία και Επεξεργασία Προσωπικών ή/και άλλων Δεδομένων, η οποία είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του ΥΕΕΒ, και την αποδέχομαι.
10. Συγκατατίθεμαι όπως, για σκοπούς μελετών ή ελέγχων από αρμόδιους φορείς της Κύπρου το ΥΕΕΒ δύναται να κοινοποιήσει στοιχεία της αίτησης μου, περιλαμβανομένων και προσωπικών δεδομένων που περιέχονται σε αυτή όπως επωνυμία επιχείρησης, ονοματεπώνυμο εκπροσώπου, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας, κτλ.).
11. Με την υπογραφή/δήλωση συγκατάθεσης μου στην παρούσα αναγνωρίζω το δικαίωμα του Υπουργού Ενέργειας, Εμπορίου και Βιομηχανίας να προβεί ανά πάσα στιγμή σε τροποποιήσεις / συμπληρώσεις ή αλλαγές στο Σχέδιο που τυχόν θα εγκρίνει η Διαχειριστική Αρχή (Γενική Διεύθυνση ΕΠΣΑ) του Προγράμματος.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ονοματεπώνυμο** | **Αρ. Ταυτότητας** | ***Ημερομηνία*** | **Συμφωνώ και Αποδέχομαι**  **(Υπογραφή)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |