# **ANEXA 1.** **Cerere de aplicare la Program (LOT 2)**

De la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(numele şi prenumele)

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

(denumirea organizaţiei, instituţiei, dacă e cazul)

Adresa de reședință a persoanei fizice/juridice care aplică la Program:

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

Date de contact:

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mob. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C E R E R E**

Prin prezenta depun actele şi confirm interesul de participare la Programul de asistență financiară nerambursabilă pentru antreprenori implementat în cadrul Programului EU4MOLDOVA: Regiuni-cheie Cahul și Ungheni.

Cu condițiile de participare la Programul de asistență financiară nerambursabilă sunt cunoscut(ă) şi le accept.

Confirm existența mijloacelor financiare pentru acoperirea contribuției proprii din Proiect în mărime de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ USD, ceea ce constituie \_\_\_\_\_\_% (cel puțin 20%) din valoarea totală a Proiectului (grant+contribuție) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  USD. (Verificați ca sumele să coincidă cu Anexa 2/Planul Financiar și Anexa 2/Plan de Afaceri).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(semnătura) (numele şi prenumele)

Data: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023