ق/5برگی/ضمیمه یک/صفحه یک

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| استان: اصفهانشهرستان: نام دستگاه اجرايي:تاريخ تكميل فرم: | بسمه تعالي**اداره كل تعاون، كار و رفاه اجتماعی استان اصفهان****دبيرخانه كارگروه اشتغال استان اصفهان****فرم درخواست تسهيلات بانكي از محل اعتبارات تبصره 18 قانون بودجه سال 1396** | كد پرونده: ........................ |

**1-مشخصات متقاضي**

**الف) اشخاص حقيقي**

نام و نام خانوادگي: نام پدر: شماره سريال شناسنامه : تاريخ تولد:

آخرين مدرك تحصيلي (با گرايش): جنسيت: زن 🖵 مرد 🖵

وضعيت مجري: عادي 🖵 ايثارگر 🖵 فارغ التحصيل 🖵 مددجو 🖵 ساير با ذكر نام................... 🖵

كد ملي : ......................................................... كد پستي: ........................................................................

نشاني محل كار: ................................................................................................................ تلفن: ...........................................

نشاني محل اقامت: ........................................................................................................... تلفن: ...........................................

**ب) اشخاص حقوقي**

نام شركت: نام ونام خانوادگي مجري طرح سرمايه ثبتي شركت:

نوع شركت: سهامي خاص 🖵 تعاوني 🖵 ساير با ذكر نام ................. 🖵

كد ملي مجري طرح : ......................................................... كد پستي مجري طرح: ......................................................................

آدرس و تلفن شركت: شماره و تاريخ ثبت شركت:

آدرس محل اجراي طرح:

تلفن:

تعداد سهامداران:........................ مشخصات مديران شركت (در جدول ذيل بنويسيد)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | سمت | سوابق تحصيلي | سوابق كاري با ذكر مدت و محل فعاليت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ق/5برگی/ ضمیمه یک/صفحه دو

**2-عنوان طرح و مشخصات فعاليت، بخش و نوع طرح**

**الف) عنوان فعاليت:** ........................................

**ب) نوع بخش:** صنعتي 🖵 كشاورزي 🖵 خدماتي 🖵 خدمات آموزشي 🖵

**ج) وضعيت طرح:**  جديد 🖵 نيمه تمام 🖵 توسعه 🖵

**د) محل اجراي طرح:** شهرستان بخش شهر دهستان نقطه

**هـ) نوع مجوز**

موافقت اصولي 🖵 پروانه تاسيس🖵 پروانه بهره برداري 🖵 توسعه 🖵 جواز كسب 🖵

ساير با ذكر نام ........................ 🖵

**و) محصولات توليدي**.................. ظرفيت طبق مجوز (ساليانه):

**ي) وضعيت جاري طرح** ملكي 🖵 استيجاري 🖵

 ( ارقام به ميليون ريال/ واحد ارز خارجي )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شرح | درصد پيشرفت  | هزينه انجام شده | اعتبار مورد نياز جهت تكميل | جمع كل اعتبار مورد نياز | ميزان درخواست تسهيلات |
| ساختمان (متراژ به متر مربع) |  |  |  |  |  |
| تاسيسات |  |  |  |  |  |
| ماشين آلات |  |  |  |  |  |
| ساير با ذكر نام |  |  |  |  |  |
| جمع كل |  |  |  |  |  |

**3- تعداد شاغلين موجود** بيمه شده ...................... نفر بيمه نشده ..................... نفر

**4-كد بيمه كارگاه:** .......................................

**5-تسهيلات درخواستي براي چه مواردي مي باشد. (جدول ذيل را تكميل نمائيد)**

 (ارقام به ميليون ريال/واحد ارز خارجي)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رديف | شرح درخصوص ساخت ساختمان | شرح عمليات | هزينه اجرا |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| جمع |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

 ق/5برگی/ ضمیمه یک/صفحه سه

**ماشين آلات و تاسيسات مورد نياز** (ارقام به ميليون ريال يا واحد ارز خارجي)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | شرح  | واحد سنجش | قيمت هر واحد | تعداد | قيمت كل |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| جمع |  |  |  |  |

**6-با گرفتن تسهيلات چه نوع كالاها و خدمات جديد را توليد و يا توليد كالاها و خدمات قبلي را افزايش مي دهيد. (جدول ذيل را تكميل نماييد)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نوع كالا و خدمات | واحد سنجش | تعداد | قيمت فروشهر واحد(ريال / واحد ارز خارجي) | كل فروش(ريال/ واحد ارز خارجي) | هزينه توليدهر واحد(ريال / واحد ارز خارجي) | سود خالصهر واحد(ريال/ واحد ارز خارجي) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

ق/5برگی/ضمیمه یک/صفحه چهار

**7- آيا از سيستم بانكي تسهيلاتي هم دريافت كرده ايد.** بلي 🖵 خير 🖵

در صورت مثبت بودن پاسخ، جدول ذيل را تكميل نماييد

**(ارقام به ميليون ريال/ واحد ارز خارجي )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام بانك | نوع تسهيلات | مبلغ تسهيلات | سال دريافت تسهيلات | ميزان بدهي تا اين تاريخ |
| عادي (منابع داخلي بانك) | تبصره اي |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| جمع كل |  |  |  |  |  |

**8-جهت دريافت تسهيلات درخواستي مايل هستيد به كدام بانك معرفي شويد. (نام سه بانك را با اولويت بنويسيد)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

**9-در صورتيكه مطالبات معوق و سررسيد گذشته داريد شرح دهيد.**

**10-مدت زمان اجراي طرح تا رسيدن به بهره برداري**

(3-1) ماه 🖵 (6-4) ماه 🖵 (9-7) ماه 🖵 (12-10) 🖵 (15-13) ماه 🖵 (18-16) ماه 🖵 (21-19) ماه 🖵 (24-22) ماه 🖵

**11- آيا تمايل به حضور در كلاسهاي آموزش كارآفريني (به مدت 72 ساعت )مي باشيد**:بلي 🖵 خير 🖵

ق/5برگی/ضمیمه یک/صفحه پنج

**12-تعهدات متقاضي:**

-با اخذ تسهيلات و اجراي طرح............................ نفر اشتغال ايجاد مي نمايم.

-اينجانب ..................................... كارفرماي كارگاه ...................................................................... با اشراف بر اصول و ضوابط
 مدير عامل شركت

مترتب بر تسهيلات صندوق توسعه ملي و تائيد مندرجات فوق، متقاضي استفاده از تسهيلات بوده و تعهد مي نمايم طبق طرح مصوب در بانك، آنرا در موعد مقرر به بهره برداري برسانم. بديهي است درصورت عدم اجراي تعهدات مندرج در اين فرم و يا مشاهده خلاف اظهارات يادشده ، دستگاه اجرايي ، دبيرخانه كارگروه و بانك مربوطه مي تواند ضمن توقف در رسيدگي ، از پرداخت هر گونه تسهيلات ممانعت بعمل آورده و در صورت دريافت تسهيلات، دين اينجانب تبديل به حال

 اين شركت

گرديده و كل تسهيلات همراه با سود و كارمزد و هرگونه هزينه احتمالي را بصورت يكجا دريافت نمايند.

**مهر و امضاء متقاضي**

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

**13-اظهار نظر دستگاه اجرايي**

🖵 مجوز فعاليت مورد تائيد مي باشد.

🖵 كليه اطلاعات فوق مورد تائيد مي باشد.

🖵 طرح متناسب با مزيت هاي شهرستان بوده و داراي توجيه اقتصادي و فني مي باشد.

🖵 مجري طرح داراي اهليت جهت اجراي طرح مي باشد.

باعنايت به مندرجات فوق و بررسيهاي بعمل آمده توسط اين اداره / سازمان مبلغ ................................ ميليون ريال تسهيلات ريالي و مبلغ................................. (واحد ارز خارجي) تسهيلات ارزي از محل اعتبارات صندوق توسعه ملي مورد تائيد بوده و پيشنهاد مي گردد.

نام و نام خانوادگي مسئول مربوطه در دستگاه ……………..

 **تاريخ ………. مهر وامضاء**