**ANEXA 1**

**CERERE DE FINANȚARE**

*Subsemnatul/a………………………………………………………………………………..........................,CNP…………………………………………………, domiciliat/ă în ……………………………………………, str…………………..………………………………… nr. ………… , bl. …………, sc. …………, ap. ………, telefon ……….……………….......................… e-mail ………………………………..……………………,*

în calitate de aplicant în cadrul Competiției planurilor de afaceri derulată în cadrul proiectului intitulat *„Investeste in viitorul tau!”*, Proiect cofinanțat din Fondul Social European, prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, în baza Contractului nr. 21956, cod proiect POCU/908/1/3/150863.

Declar că mă încadrez în toate criteriile de eligibilitate pentru participarea la concursul de planuri de afaceri, adică:

* Sunt înregistrat/ă în grupul țintă al proiectului;
* Am absolvit programul de formare profesională “Competenţe antreprenoriale, financiare si juridice” desfășurat în cadrul proiectului **„ACTIONS 4 NEETS!” – ID 150863**;
* Intenționez să depun un singur plan de afaceri în cadrul concursului;
* Am luat cunoștință de componența echipei de implementare a proiectului **„ACTIONS 4 NEETS!” – ID 150863**; nu ințentionez să devin asociat în cadrul viitoarei firme cu niciun membru al echipei de proiect și nu intenționez să angajez niciun membru al echipei de proiect.

Solicit ajutor de minimis pentru înființarea propriei afaceri, conform planului de afaceri atașat și descrierii sumare de mai jos.

**PREZENTAREA AFACERII**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea noii firme (provizorie, *opțional*) |  |
| Localitatea în care va avea sediul social viitoarea firmă  |  |
| Domeniul de activitate principal *(****obligatoriu****)**Un singur cod CAEN, cel pentru care se solicită finanțare* | Cod CAEN |  |
| Denumire domeniu |  |
| Detalii (*opțional*) |  |
| Numărul de locuri de muncă ce vor fi create și durata menținerii acestora *(****obligatoriu****)**Aveti obligatia sa infiintati cel putin un loc de munca, cu norma de lucru de minim 4 ore/zi, pe care sa-l mentineti inca cel putin 6 luni dupa perioada de 12 luni de implementare a planului de afaceri pentru care primiti ajutorul de minimis*  | Număr |  |
| Durata (luni) |  |
| Luna angajarii:(*se va trece luna de proiect, de ex. luna 1, luna 2 etc.*) |  |

**RESURSE FINANCIARE ȘI DESTINAȚIA FONDURILOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lei | % din valoarea investiției |
| **1. Necesarul de finanțare** (**Valoarea investiției**), din care: |  | 100% |
| * 1. Valoarea subvenției solicitate *(maxim 121.877,50 lei)* ***(obligatoriu)***
 |  |  |
| * 1. Contribuție proprie (din surse proprii și atrase) *(opțional)*
 |  |  |

*Sumele menționate mai sus trebuie să corespundă cu cele din planul de afaceri. În caz contrar, se vor lua în considerare sumele menționate în planul de afaceri.*

Data depunerii: ............................

Nume și prenume aplicant: ................................................

Semnătura: .........................