**АПЛІКАЦІЙНА ЗАЯВКА**

**ДЛЯ УЧАСТІ У КОНКУРСНОМУ ВІДБОРІ ММСП ДЛЯ ПЕРЕМІЩЕННЯ ВИРОБНИЧИХ ПОТУЖНОСТЕЙ У БЕЗПЕЧНІШІ ОБЛАСТІ УКРАЇНИ**

*Західноукраїнський ресурсний центр у партнерстві з Програмою з аграрного та сільського розвитку (АГРО), що фінансується Агентством США з міжнародного розвитку USAID, проводить конкурсний відбір ММСП для участі у програмі Підтримки переміщення виробничих потужностей мікро, малих та середніх підприємств (ММСП) у безпечніші області України. Метою конкурсу є відбір українських сільськогосподарських ММСП та ММСП, які займаються переробкою харчових продуктів у цільових ланцюгах створення доданої вартості Проекту АГРО (овочі, фрукти, ягоди, молоко, м’ясо, свійська птиця, аквакультура, кондитерські вироби і крафтова продукція) для підтримки у переміщенні виробничих потужностей із зон активних бойових дій, зон підвищеного ризику та/або непідконтрольних уряду України територій (окрім Донецької і Луганської областей) до більш безпечних регіонів країни, відновлення роботи на новому місці з дотриманням стандартів якості і простежуваності безпечності виробництва продуктів харчування, формуванні нових каналів і ринків збуту, налагодженні партнерств між підприємствами регіонів України.*

**Розділ І. Основна інформація**

1. Назва підприємства:
2. Код ЄДРПОУ (для юридичних осіб), ідентифікаційний код (для ФОП):
3. Дата реєстрації:
4. Юридична адреса:
5. Адреса розташування виробничих потужностей, що потребують релокації, станом на 24.02.2022:
6. Організаційно-правовий статус підприємства:
7. Керівник організації/уповноважена особа:
8. Контактний номер телефону:
9. Email:
10. Веб-сайт або сторінка підприємства у соцмережах (за наявності):
11. Коротко опишіть підприємство:

* статус
* профіль діяльності
* ланка в ланцюгу переробки продукції
* забезпеченість кадрами (зазначте кількість збережених та/або створених робочих місць в результаті переміщення підприємства)
* попередній досвід роботи
* територія з якої здійснюєте переміщення
* сукупний дохід за 2021 рік
* наявність локації для розміщення виробничих потужностей
* стан виробничих засобів підприємства
* стан системи збуту продукції
* стан системи постачання/забезпечення сировиною

**Розділ ІІ. Опис здійснення релокації**

1. Область, в яку здійснюється релокація
2. Адреса, куди релокується підприємство
3. Відповідність нового виробничого майданчика за місцем релокації санітарним та екологічним нормам
4. Стан співпраці з громадою, куди релокується підприємство
5. Детально опишіть як ви плануєте здійснити переміщення виробничих потужностей
6. Якої допомоги потребує підприємство в процесі релокації і відновлення діяльності
7. Опишіть очікувані результати (з кількісними показниками) в процесі здійснення релокації і відновлення діяльності
8. Опишіть можливі ризики під час здійснення релокації та шляхи їх усунення.
9. Врахування аспектів гендерної рівності та інклюзивного розвитку – чи має підприємство співробітників, що відносяться до категорії вразливих верств населення? Наприклад, молодь до 30 років, ветерани російсько-української війни/ООС, внутрішньо переміщені особи (ВПО) які отримали цей статус до 24 лютого 2022 р., люди з обмеженими можливостями та ін. Чи будуть збережені/створені робочі місця для таких співробітників в процесі переміщення виробництва у безпечніші області України? Якщо так, то скільки?

**Розділ ІІІ. План здійснення релокації**

1. Часовий період здійснення релокації

|  |  |
| --- | --- |
| Загальна тривалість (загальна кількість місяців) |  |

1. Графік здійснення релокації

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Запланована діяльність в процесі релокації | місяці | | | | | | | | | | | | Відповідальна(і) особа(и) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Розділ IV. Вартість**

*Примітка: до заявки додається бюджет релокації (Додаток 1.)*

1. Вартість релокації відповідно з бюджетом, що додається:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Загальна вартість релокації | Грн. | % |
| Співфінансування АГРО | Грн. | % |
| Співфінансування ММСП | Грн. | % |

1. Будь-ласка, додайте до заявки мотиваційний лист у довільній формі на бланку підприємства за підписом керівника, бюджет релокації (згідно наданого шаблону у форматі Excel), реєстраційні документи підприємства та фінансовий звіт за попередній рік.

Я, що нижче підписався(-лася), підтверджую, що, наскільки мені відомо, інформація, представлена у цій заявці, є точною та правильною:

Подано (ім’я та посада): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_