

B2. Οικονομικά Στοιχεία

B2.1 Κεφάλαιο (συμπληρώνετε και για τις Ατομικές Επιχειρήσεις) € _____

B2.2 Δανειακές υποχρεώσεις: ΟΧΙ ΝΑΙ Ύψος δανείου: € _____

Εξυπηρετούνται οι δανειακές υποχρεώσεις; ΝΑΙ ΟΧΙ

B2.3 Είστε ενήμεροι: Ασφαλιστικά; ΝΑΙ ΟΧΙ Φορολογικά; ΝΑΙ ΟΧΙ

B2.4 Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα **αποκλειστικά** για την επιχείρηση που αφορά στην αιτούμενη ενίσχυση

	2019	2020	2021*
Κύκλος Εργασιών	€	€	€
Κέρδη	€	€	€
Ζημίες	€	€	€

***ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ:** σε περίπτωση που δεν έχουν δηλωθεί οικονομικά στοιχεία 2021, να δηλωθούν κατόπιν συνεννόησης με λογιστή

B2.5 Σε ποιους τομείς έχει επηρεαστεί σημαντικά η επιχείρηση λόγω της πανδημίας Covid-19 και με ποιο τρόπο;

--

B3. Υφιστάμενες Υποδομές

B3.1 Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα.

Είδος Κτήσης	τ.μ.	Τρόπος Χρήσης	Ποσό Ενοικίου	Έτος Κτήσης για ιδιόκτητο
Κτήρια				
Οικόπεδα				
Καλλιέργειες				

B3.2 Υπάρχουν Εγγεγραμμένες Υποθήκες/Προσημειώσεις στις κτιριακές εγκαταστάσεις; ΝΑΙ ΟΧΙ

B4. Υφιστάμενος Εξοπλισμός

Περιγράψτε πόσες γραμμές παραγωγής διαθέτετε και συνοπτικά το είδος του μηχανολογικού και λοιπού εξοπλισμού που διαθέτετε ανά γραμμή παραγωγής:

--

B5. Στοιχεία Παραγωγής

B5.1 Συμπληρώστε το είδος και τις ποσότητες της ετήσιας παραγωγής των προϊόντων σας:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΓΙΑ 2020	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΓΙΑ 2021

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων: 31 Ιουλίου 2022. Τρόπος υποβολής αιτήσεων: Αποστολή της Αίτησης Συμμετοχής και των ΚΑΔ και στις δύο ηλεκτρονικές διευθύνσεις: t.galdara@mkoarpostoli.gr και e.kiousis@mkoarpostoli.gr με την ένδειξη: ΑΙΤΗΣΗ-ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΩΝ 2022.

B5.2 Η δραστηριότητα σας είναι πιστοποιημένη ; ΟΧΙ ΝΑΙ

Av ΝΑΙ: Global GAP HACCP ISO 9001 ISO 22000 ΒΙΟ ΠΟΠ Άλλο
(.....)

B5.3 Η παραγωγή προωθείται σε αγορά: Τοπική Περιφερειακή Πανελλήνια Εξωτερικού

B5.4 Πρόσληψη/συνεργασία με πωλητή: ΝΑΙ ΟΧΙ

B5.5 Δίκτυα-τρόποι πώλησης: _____

B6. Επενδύσεις/Δραστηριότητες

B6.1 Έχετε ενισχυθεί από το ίδιο πρόγραμμα στο παρελθόν; ΝΑΙ ΟΧΙ

B6.2 Έχετε λάβει χρηματοδότηση από εθνικούς/κοινοτικούς πόρους; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι, παρακαλώ συμπληρώστε:

Τίτλος προγράμματος: _____ Έτος επένδυσης: _____

Ποσό συνολικής επένδυσης: _____ Ποσό ληφθείσας ενίσχυσης: _____

Είδος επένδυσης στην επιχείρηση: _____

B7. Στοιχεία ιδιοκτητών/ μετόχων/ βασικών μελών συνεταιρισμού

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα για όσους έχουν ενεργό ρόλο στην καθημερινή διαχείριση της επιχείρησης (όχι ονομαστικά)

	Ποσοστό Απασχόλησης*	Ρόλος/ Θέση Απασχόλησης	Ηλικία	Επίπεδο Σπουδών (ΑΕΙ, ΤΕΙ, κλπ)	Αντικείμενο Σπουδών	Αντικείμενο Εμπλέον Εκπαίδευσης/ Επιμόρφωση	Συνολικά Έτη Εργασίας συναφή με το αντικείμενο της επιχείρησης & αντίστοιχη θέση	
							Έτη	Θέση Εργασίας
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

*σε περίπτωση που οι μέτοχοι/μέλη είναι περισσότεροι συμπληρώστε στοιχεία για τους 5 πιο ενεργούς.

B8. Έσοδα ιδιοκτητών/μετόχων/μελών από άλλες επιχειρήσεις

B8.1 Υπάρχουν μέτοχοι/ εταίροι που να έχουν έσοδα από άλλες επιχειρήσεις; ΝΑΙ ΟΧΙ

B8.2 Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα μόνο για όσους μετόχους έχουν έσοδα από άλλες επιχειρήσεις (όχι ονομαστικά)

	Ποσοστό Απασχόλησης σε άλλη επιχείρηση	Ρόλος/ Θέση Απασχόλησης στην άλλη επιχείρηση	Κύκλος Εργασιών* για 2021	Κέρδη για 2021	Ζημίες για 2021
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

*σε περίπτωση που δεν έχουν δηλωθεί οικονομικά στοιχεία, να δηλωθούν κατόπιν συνεννόησης με λογιστή

Γ.ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Γ1. Περιγράψτε τις επιθυμητές δαπάνες συμπληρώνοντας τον παρακάτω πίνακα. Η δωρεά αφορά αποκλειστικά σε καινούργιο εξοπλισμό εργοστασιακής κατασκευής. **ΔΕΝ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΙ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ.**

Η εκτιμώμενη αξία να βασίζεται σε έρευνα που έχει πραγματοποιήσει ο υποψήφιος και να μην είναι υποθετική. Συμπληρώνονται συνδυαστικά έως και δύο δαπάνες, δηλαδή είτε δύο δαπάνες εξοπλισμού, είτε μια δαπάνη εξοπλισμού και μια πιστοποίησης.

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ		
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ (1 + 2): _____ (Το ανώτατο κόστος ενίσχυσης να μην ξεπερνάει τα 6.200€ περιλαμβανομένου ΦΠΑ)		
1	ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ:	Αιτιολογείστε τη χρησιμότητα, ποιά η επίδραση στο επίπεδο παραγωγής, κλπ):
	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (με ΦΠΑ):	
ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (π.χ. κιλά/ ώρα):		
ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:		
ΤΡΕΙΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ* (επωνυμία, ιστοσελίδα, τηλέφωνο επιχείρησης): (1). (2). (3).		
2	ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ή (ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ):	Αιτιολογείστε τη χρησιμότητα, ποιά η επίδραση στο επίπεδο παραγωγής, κλπ):
	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (με ΦΠΑ):	
ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (π.χ. κιλά/ ώρα):		
ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:		
ΤΡΕΙΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ* (επωνυμία, ιστοσελίδα, τηλέφωνο επιχείρησης): (1). (2). (3).		

*Παρακαλούμε να υποδείξετε προμηθευτές που διαθέτουν τον εξοπλισμό για να διευκολύνετε την έρευνα αγοράς, Χ Ω Ρ Ι Σ να προσκομίσετε προσφορές. Η ΑΠΟΣΤΟΛΗ θα ζητήσει προσφορές κατά το στάδιο της διενέργειας διαγωνισμού προμηθειών.

Γ2. Επιθυμείτε δωρεάν επιχειρηματική καθοδήγηση (mentoring) επιπλέον της δωρεάς του εξοπλισμού / των υπηρεσιών πιστοποίησης, από το Κέντρο Εθελοντών Μάνατζερ Ελλάδος (ΚΕΜΕΛ); Το ΚΕΜΕΛ συγκροτείται από ενεργά και πρώην ανώτατα διευθυντικά στελέχη επιχειρήσεων, που μοιράζονται κοινά βιώματα και εμπειρίες από την πολύχρονη σταδιοδρομία τους σε Ελληνικές και πολυεθνικές επιχειρήσεις και οργανισμούς και παρέχουν την επιχειρησιακή πείρα και τεχνογνωσία τους εθελοντικά και δωρεάν σε κοινωνικούς φορείς, μικρές επιχειρήσεις και νέους επιχειρηματίες, που έχουν περιορισμένα μέσα και δυνατότητες, προκειμένου να πετύχουν τους στόχους τους.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Περιγράψτε ποιες είναι οι ανάγκες και οι τομείς της επιχείρησής σας στους οποίους χρειάζεστε επιχειρηματική καθοδήγηση με mentoring.

Γ3. Εφαρμόζετε μελέτη επιχειρηματικού σχεδίου (business plan); ΝΑΙ ΟΧΙ

Γ4. Στην περίπτωση που η ΑΠΟΣΤΟΛΗ χρηματοδοτήσει την προτεινόμενη επένδυση, θα ζητηθεί ως ανταποδοτικό μέτρο η συνεισφορά εκ μέρους της επιχείρησής σας σε προϊόντα αξίας ίσης με το 10% της συμφωνηθείσας χρηματοδότησης σε ένα κοινωφελές ίδρυμα εντός έξι μηνών από την ημερομηνία παραλαβής. Είστε πρόθυμοι για την παραπάνω συνεισφορά; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω είναι ακριβή και αληθή και αποδέχομαι τα κριτήρια αξιολόγησης που θέτει η ΑΠΟΣΤΟΛΗ. Επίσης δηλώνω, ότι σε περίπτωση ανακρίβειας ή μη υποβολής των δικαιολογητικών που τα πιστοποιούν, όταν ζητηθούν, γνωρίζω και αποδέχομαι ότι θα απορριφθεί το αίτημά μου.

Δηλώνω επίσης υπεύθυνα, ότι έχω λάβει γνώση της ενημέρωσης περί επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων, η οποία αυτή είναι αναρτημένη στο site της www.mkoapostoli.gr και έχω παραπέμψει σε αυτήν τα τρίτα πρόσωπα των οποίων δίνω προσωπικά δεδομένα.

Ημερομηνία υποβολής: _____

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος: _____

Υπογραφή και σφραγίδα: