MűveletteRv

Rinya-Dráva Szövetség

Mikrovállalkozások kisléptékű fejlesztése

KAP-RD57-HU075-1-25

**Kedvezményezett:**

**Támogatási azonosító: (Ügyfélregisztrációs szám)**

A műveletterv egyes kérdéseihez kapcsolódóan csatolandó dokumentumokat elektronikus úton, szkennelés útján előállított olvasható formában kell csatolni a kérelemhez! Kérjük, az értékeléshez szükséges dokumentumokat hiánytalanul nyújtsa be!

**A műveletterv cégszerű aláírás nélkül nem elfogadható!**

**I. Kedvezményezett bemutatása**

**1. Működés időtartama**

Kérjük, mutatkozzon be, válaszában térjen ki a vállalkozás indításának dátumára és arra, hogy a naptári évtől eltérő üzleti évet alkalmaz-e?

(max. 500 karakter)

**2. Megvalósítási hely megbízhatósága**

Kérjük mutassa be, hogy tevékenységét hol végzi, válaszában térjen ki arra is, hogy mióta rendelkezik székhellyel/fiókteleppel a Helyi Akciócsoport területén.

(max. 500 karakter)

**3. Pénzügyi eredményesség**

Kérjük mutassa be vállalkozása eredményességét, válaszában térjen ki az utolsó 3 lezárt üzleti évének eredményességére évenkénti bontásban.

(max. 500 karakter)

**4. VP LEADER programban való részvétel**

Kérjük mutassa be, hogy vállalkozása milyen Európai Unió által finanszírozott támogatás(ok)ban részesült az előző 2014-2022-es Uniós fejlesztési ciklusban. Válaszában térjen ki a projektek megvalósítására és arra, hogy a VP LEADER program keretében kerültek-e finanszírozásra?

(max 1000 karakter)

**II. Művelet bemutatása**

**5. Környezeti és társadalmi hatások**

Kérjük mutassa be, hogy vállalkozása és a megvalósítani tervezett művelet milyen hatást gyakorol a természeti környezetre, hogyan javítja azt, illetve szerepvállalása hogyan segíti elő a helyi társadalom fejlődését?

(max. 1000 karakter)

**6. Megvalósítás időtartama**

Kérjük mutassa be, hogy a megvalósítani tervezett műveletet mikor kívánja megvalósítani. Amennyiben a felhívásban rögzített 24 hónapos megvalósítási határidőhöz képest vállalja, hogy a műveletet jelentősen rövidebb idő alatt valósítja meg és az ahhoz kapcsolódó záró kifizetési kérelmét is benyújtja, kérjük az alábbi nyilatkozatban a megfelelő vállalást aláhúzni szíveskedjen.

(max. 1000 karakter)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kedvezményezettként nyilatkozom, hogy a műveletet a megvalósítására rendelkezésre álló 24 hónaphoz képest hamarabb megvalósítom és a kapcsolódó záró kifizetési kérelmet a támogató okirat átvételét követően 6 hónapon belül benyújtom:** | |
| igen | nem |

**7. Többlet önerő vállalása**

Kérjük mutassa be a megvalósítani tervezett művelet költségeit és azok finanszírozását. Válaszában térjen ki arra is, hogy a megvalósításához szükséges önerővel rendelkezik-e? Amennyiben a minimális 35% önerőhöz képest többlet önerő biztosítását vállalja, kérjük azt számszerűsítve mutassa be és a kapcsolódó költségeket tüntesse fel a pályázati adatlapon a nem elszámolható költségek között.

(max. 1000 karakter)

**8. Kommunikáció**

Kérjük mutassa be, hogy a megvalósult műveletet a kötelező nyilvánosság biztosításán felül hogyan kívánja kommunikálni?

(max. 1000 karakter)

Dátum:

…………………………………………………………. Kedvezményezett aláírása

ph.