

ΑΙΤΗΣΗ**Πρόγραμμα Ενίσχυσης Επιχειρήσεων και Συνεταιρισμών 2023**

ΠΡΟΣΟΧΗ: απαιτείται η συμπλήρωση **ΟΛΩΝ** των πεδίων για την έγκυρη υποβολή της αίτησης.
Διευκρινίσεις μόνο μέσω email : t.galdara@mkoapostoli.gr και e.kiousis@mkoapostoli.gr

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επωνυμία	:	
Διακριτικός Τίτλος	:	
Νομική Μορφή	:	Έτος Ίδρυσης :
Αντικείμενο Επιχείρησης	:	
ΚΑΔ (Κωδικός Άσκησης Δραστηριότητας βάσει TAXIS)	:	
ΑΦΜ	:	Δ.Ο.Υ. :
Νομός/ Δήμος	:	Διεύθυνση (οδός, αριθμός) :
Αριθμός μελών/ εταίρων	:	Τ.Κ. :
Αριθμός Εργαζομένων (βάσει πίνακα επιθεώρησης εργασίας)	:	Μόνιμοι : Εποχικοί :
Νόμιμος Εκπρόσωπος	:	
Υπεύθυνος Επικοινωνίας	/Όνοματεπώνυμο: /Θέση στην επιχείρηση:	
Τηλέφωνο Σταθερό	:	
Τηλέφωνο Κινητό	:	
Email επικοινωνίας	:	
Ιστοσελίδα / Facebook	:	

B. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ / ΕΤΑΙΡΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ

B1. Σύντομη περιγραφή υφιστάμενης κατάστασης και παραγωγικής δραστηριότητας φορέα. Επιπλέον, περιγράψτε καινοτομία που ενδεχομένως διακρίνει τον τρόπο λειτουργίας ή/και το προϊόν (περίπου 200 λέξεις)

B2. Οικονομικά Στοιχεία**B2.1 Αρχική επένδυση/κεφάλαιο (αφορά και τις Ατομικές Επιχειρήσεις) €** _____**B2.2 Ύψος δανείου: €** _____ **Εξυπηρετούνται οι δανειακές υποχρεώσεις;** ΝΑΙ ΟΧΙ **B2.3 Υπάρχουν Εγγεγραμμένες Υποθήκες/Προσημειώσεις στις κτιριακές εγκαταστάσεις;** ΝΑΙ ΟΧΙ **B2.4** Είστε ενήμεροι: **Ασφαλιστικά;** ΝΑΙ ΟΧΙ **Φορολογικά;** ΝΑΙ ΟΧΙ **B2.5** Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα **αποκλειστικά** για την επιχείρηση που αφορά στην αιτούμενη ενίσχυση (όχι για άλλες επιχειρήσεις ή δραστηριότητες σας).

	2020	2021	2022 (κατά εκτίμηση)
Κύκλος Εργασιών	€	€	€
Κέρδη	€	€	€
Ζημίες	€	€	€

B3. Υφιστάμενες Υποδομές (Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα).

Είδος Κτήσης	τ.μ.	Τρόπος Χρήσης	Έτος Κτήσης εάν είναι ιδιόκτητο
Κτήρια			
Οικόπεδα			
Καλλιέργειες			

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 2021	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΓΙΑ 2022

B5.2 Η δραστηριότητα σας είναι πιστοποιημένη ; **ΟΧΙ** ή **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. Εφαρμόζετε μελέτη επιχειρηματικού σχεδίου (business plan);** ΝΑΙ ΟΧΙ

B7. Επενδύσεις/Δραστηριότητες

B7.1 Έχετε ενισχυθεί από το ίδιο πρόγραμμα στο παρελθόν; ΟΧΙ ΝΑΙ

B7.2 Έχετε λάβει χρηματοδότηση από εθνικούς/κοινοτικούς πόρους; ΟΧΙ ΝΑΙ

Τίτλος προγράμματος: _____ Έτος επένδυσης: _____

Ποσό συνολικής επένδυσης: _____ Ποσό ληφθείσας ενίσχυσης: _____

Είδος επένδυσης στην επιχείρηση: _____

B8. Στοιχεία ιδιοκτητών/ μετόχων/ βασικών μελών της επιχείρησης ή του συνεταιρισμού

(Παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα για τα πέντε άτομα που έχουν τον πιο ενεργό ρόλο στην καθημερινή διαχείριση και λειτουργία (όχι ονομαστικά)).

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

B9. Υπάρχουν μέτοχοι/εταίροι/ μέλη που να έχουν έσοδα ΑΠΟ ΑΛΛΕΣ επιχειρήσεις; ΟΧΙ ΝΑΙ

(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 2022	Κέρδη για 2022	Ζημίες για 2022
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Γ. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Επιθυμώ ενίσχυση μόνο με mentoring: (Γ1)

Επιθυμώ ενίσχυση μόνο με εξοπλισμό: (Γ2)

Επιθυμώ ενίσχυση και με mentoring και με εξοπλισμό: (Γ1) και (Γ2)

Γ1. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ MENTORING

Η ΑΠΟΣΤΟΛΗ παρέχει επιχειρηματική καθοδήγηση (mentoring) με την υποστήριξη του Κέντρου 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.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων: 9 Ιουλίου 2023. **Τρόπος υποβολής αιτήσεων:** Αποστολή της Αίτησης Συμμετοχής και των ΚΑΔ και στις δύο ηλεκτρονικές διευθύνσεις: t.galdara@mkoapostoli.gr και e.kiousis@mkoapostoli.gr με την ένδειξη: ΑΙΤΗΣΗ-ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΩΝ 2023.

Εάν επιλέξετε ενίσχυση με Mentoring, περιγράψτε ποιες είναι οι ανάγκες και οι τομείς της επιχείρησης στους οποίους πιστεύετε ότι χρειάζεστε επιχειρηματική καθοδήγηση με mentoring.

Γ2. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ

Εάν επιλέξετε ενίσχυση με εξοπλισμό, συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα.

Η ενίσχυση αφορά έως και δύο δαπάνες αποκλειστικά καινούργιου εξοπλισμού με CE.

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.

Το ενδεικτικό κόστος να προκύπτει από έρευνα του υποψήφιου από προμηθευτές με έδρα στην Ελλάδα.

ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ/ ΕΝΙΣΧΥΣΗ		
ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (ποιά η επίδραση στο επίπεδο παραγωγής, κλπ)	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (με ΦΠΑ)
<p>1 ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ:</p> <p>ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ (π.χ. κιλά/ ώρα): ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:</p>		
<p>ΤΡΕΙΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ (επωνυμία, ιστοσελίδα, τηλέφωνο επιχείρησης):</p> <p>(1).</p> <p>(2).</p> <p>(3).</p>		
<p>2 ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ή (ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ):</p> <p>ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (π.χ. κιλά/ ώρα): ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:</p>		
<p>ΤΡΕΙΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ (επωνυμία, ιστοσελίδα, τηλέφωνο επιχείρησης):</p> <p>(1).</p> <p>(2).</p> <p>(3).</p>		
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ (1 + 2):		

(Το συνολικό κόστος να μην ξεπερνάει τα 8.200€ περιλαμβανομένου ΦΠΑ)

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων: 9 Ιουλίου 2023. Τρόπος υποβολής αιτήσεων: Αποστολή της Αίτησης Συμμετοχής και των ΚΑΔ και στις δύο ηλεκτρονικές διευθύνσεις: t.galdara@mkoarostoli.gr και e.kiousis@mkoarostoli.gr με την ένδειξη: ΑΙΤΗΣΗ-ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΩΝ 2023.

Δ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΠΕΡΙ ΑΝΤΑΠΟΔΟΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

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

ΠΕΡΙ ΛΗΨΗΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ/ ΒΙΝΤΕΟ

Για τη λήψη τυχόν φωτογραφιών/βίντεο αποκλειστικά προς τον σκοπό προώθησης και ενημέρωσης του κοινού για τις δραστηριότητες της Αποστολής και για το Πρόγραμμα (π.χ. ανάρτηση σε έντυπα-στην ιστοσελίδα-στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης που τηρεί η Αποστολή και σε ειδησεογραφικά site)

Συγκατατίθεμαι: Δε συγκατατίθεμαι:

ΠΕΡΙ ΑΚΡΙΒΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΓΚΥΡΟΤΗΤΑΣ ΣΤΟΙΧΕΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

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 Νόμιμου Εκπρόσωπου και σφραγίδα επιχείρησης