IOCC® INTERNATIONAL ORTHODOX CHRISTIAN CHARITIES

ΑΠΟΣΤΟΛΗ
βοήθησε κι εσύ ν' αλλάξει η ζωή μας

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ και ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΩΝ 2025
ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επωνυμία	:	**Διακριτικός Τίτλος**	:
Αντικείμενο απασχόλησης	:	**ΚΑΔ (βάσει TAXIS)**	:
Νομική Μορφή	:	**Έτος Ίδρυσης**	:
ΑΦΜ	:	**Δ.Ο.Υ.**	:
Διεύθυνση (οδός, αριθμός)	:	**Νομός/ Δήμος** **Τ.Κ.**	: :
Αριθμός Εταίρων/Μελών	:	**Μόνιμοι Εργαζόμενοι**	:
Ιστοσελίδα	:	**Facebook/social** (εφόσον υπάρχουν)	:

Στοιχεία Επικοινωνίας

Νόμιμος Εκπρόσωπος	:
Υπεύθυνος Επικοινωνίας	:
(Θέση στην επιχείρηση)	:
Τηλέφωνο κινητό	:
Τηλέφωνο σταθερό	:
Email	: **(παρακαλούμε καταχωρείστε την εταιρική διεύθυνση που χρησιμοποιείτε συχνότερα)**

Β. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ / ΕΤΑΙΡΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ

Β1. Σύντομη περιγραφή επιχείρησης ή συνεταιρισμού

Περιγράψτε πιθανή καινοτομία και σημεία που ενδεχομένως διακρίνουν τον τρόπο λειτουργίας ή/και το προϊόν (περίπου 200 λέξεις)

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων: *18 Μαΐου 2025*. ***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 2025*

Β2. Οικονομικά Στοιχεία

Β2.1 Αρχική επένδυση/κεφάλαιο (αφορά και τις Ατομικές Επιχειρήσεις)

€_____

Β2.2 Ύψος δανείου: **€**_____ ***Εξυπηρετούνται οι δανειακές υποχρεώσεις;*** ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑

Β2.3 Υπάρχουν Εγγεγραμμένες Υποθήκες/Προσημειώσεις στις κτιριακές εγκαταστάσεις; ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑

Β2.4 Είστε ενήμεροι: **Ασφαλιστικά**; ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑ **Φορολογικά**; ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑

Β2.5 Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα **αποκλειστικά** για την επιχείρηση που αφορά στην αιτούμενη ενίσχυση (όχι για άλλες επιχειρήσεις ή δραστηριότητες σας).

	2022	**2023**	**2024 (κατά εκτίμηση)**
Κύκλος Εργασιών	€	€	€
Κέρδη	€	€	€
Ζημίες	€	€	€

Β3. Κτήρια και Καλλιέργειες (Παρακαλώ συμπληρώστε κατά εκτίμηση)

ΚΤΗΡΙΑ			
	τ.μ.	**Ενοικίαση**	**Ιδιόκτητο**
Γραφεία			
Αποθήκες			
Παραγωγή/ Εργαστήριο			
Άλλο			

ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ (εφόσον υπάρχουν)		
Είδος Καλλιέργειας	**Στρέμματα**	**Παραγωγή 2024**

Β4. Υφιστάμενος Εξοπλισμός

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

Β5. Στοιχεία Παραγωγής

Β5.1 Συμπληρώστε κατά εκτίμηση τον παρακάτω πίνακα για τα πιο ευπώλητα προϊόντα (ποσότητες να εκφράζονται σε τεμάχια ή κιλά, ανάλογα με το προϊόν)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	**2023**		**2024**	
	Ποσότητα	**Τιμή Πώλησης**	**Ποσότητα**	**Τιμή Πώλησης**

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων: : *18 Μαΐου 2025*. ***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 2025*

Β5.2 Η δραστηριότητα σας είναι πιστοποιημένη ; **ΟΧΙ❑** ή **ΝΑΙ είναι πιστοποιημένη με**:
Global GAP ❑ HACCP❑ ISO 9001❑ ISO 22000❑ ΒΙΟ❑ ΠΟΠ❑ Άλλο❑ (……..)
Β5.3 Η παραγωγή προωθείται σε αγορά: Τοπική ❑ Περιφερειακή ❑ Πανελλήνια ❑ Εξωτερικού❑
Β5.4 Πρόσληψη/συνεργασία με πωλητή: ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ ❑
Β5.5 Δίκτυα-τρόποι πώλησης:

Β6. Έχετε καταρτίσει επιχειρηματικό σχέδιο (business plan); ΝΑΙ❑ ΟΧΙ❑

Β7. Επενδύσεις/Δραστηριότητες

Β7.1 Έχετε ενισχυθεί από το ίδιο πρόγραμμα στο παρελθόν; ΟΧΙ❑ ΝΑΙ ❑
Β7.2 Έχετε λάβει χρηματοδότηση από εθνικούς/κοινοτικούς πόρους; ΟΧΙ❑ ΝΑΙ από το εξής:

Τίτλος προγράμματος:	Έτος επένδυσης:
Ποσό συνολικής επένδυσης	Ποσό ληφθείσας ενίσχυσης:
Είδος επένδυσης στην επιχείρηση:	

Β8. Επαγγελματική κατάρτιση-Εμπειρία-Σύνθεση ομάδας

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

	ΗΛΙΚΙΑ	**ΒΑΣΙΚΗ ΜΟΡΦΩΣΗ**		**ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (π.χ. Master, Σεμινάρια, κλπ)**	**ΕΜΠΕΙΡΙΑ**	
		Βαθμίδα (ΑΕΙ, ΙΕΚ, ΛΥΚΕΙΟ, ΓΥΜΝΑΣΙΟ)	**Αντικείμενο Σπουδών ΑΕΙ-ΙΕΚ**		**Έτη**	**Ενδεικτικές θέσεις εργασίας**
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Β9. Έσοδα ιδιοκτητών/εταίρων/μελών συνεταιρισμών από ΑΛΛΕΣ επαγγελματικές δραστηριότητες

Επιλέξτε ένα από τα δύο: Δεν υπάρχουν άλλα έσοδα ❑ ή ΥΠΑΡΧΟΥΝ, τα παρακάτω:

	Άλλη Επαγγελματική Δραστηριότητα	**Θέση Απασχόλησης**	**Ποσοστό Απασχόλησης**	**Τζίρος 2024**	**Κέρδη 2024**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων: : *18 Μαΐου 2025*. ***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 2025*

Γ.ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ
Επιθυμώ ενίσχυση μόνο με mentoring: ❑ (Δείτε στο Γ1 τί σημαίνει αυτή η ενίσχυση)
Επιθυμώ ενίσχυση μόνο με εξοπλισμό: ❑ (Δείτε στο Γ2 τί σημαίνει αυτή η ενίσχυση)
Επιθυμώ ενίσχυση και με mentoring και με εξοπλισμό: ❑ (Δηλαδή και το Γ1 και το Γ2)

Γ1. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ MENTORING

Η ΑΠΟΣΤΟΛΗ παρέχει επιχειρηματική καθοδήγηση (mentoring) με την υποστήριξη του Κέντρου Εθελοντών Μάνατζερ Ελλάδος (**ΚΕΜΕΛ**). Το ΚΕΜΕΛ συγκροτείται από ανώτατα διευθυντικά στελέχη επιχειρήσεων, που μοιράζονται κοινά βιώματα και εμπειρίες από την πολύχρονη σταδιοδρομία τους σε Ελληνικές και πολυεθνικές επιχειρήσεις και οργανισμούς. Παρέχουν την επιχειρησιακή πείρα και τεχνογνωσία τους εθελοντικά και δωρεάν στις πολύ μικρές επιχειρήσεις που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα και έχουν περιορισμένα μέσα/δυνατότητες/πρόσβαση, προκειμένου να πετύχουν τους στόχους τους.

Ποιες είναι οι ανάγκες και οι τομείς της επιχείρησης στους οποίους πιστεύετε, ότι χρειάζεστε την επιχειρηματική καθοδήγηση:

Γ2. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ/ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Η ενίσχυση αφορά **ένα ή δύο** μηχανήματα, καινούργια, με CE με συνολικό κόστος που ανέρχεται έως και 9.300€ περιλαμβανομένου του ΦΠΑ.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Δεν είναι επιθυμητή η προσκόμιση προσφορών.

Εφόσον η αίτηση προχωρήσει σε επόμενο στάδιο, η ΑΠΟΣΤΟΛΗ θα σας ζητήσει αναλυτικές προδιαγραφές και τουλάχιστον τρεις προμηθευτές, ώστε να ζητήσει η ίδια προσφορές.

1η Δαπάνη	
Περιγραφή αιτούμενου εξοπλισμού:	
Περιγράψτε τη χρησιμότητα του εξοπλισμού στην επιχείρηση σας:	
Προμηθευτές που διαθέτουν το μηχάνημα (εγκατεστημένοι στην Ελλάδα):	
Προμηθευτής	***Ενδεικτικό κόστος ΜΕ ΦΠΑ***
1.	
2.	
3.	

2η Δαπάνη
Περιγραφή αιτούμενου εξοπλισμού:

Περιγράψτε τη χρησιμότητα του εξοπλισμού στην επιχείρηση σας:
Προμηθευτές που διαθέτουν το μηχάνημα (εγκατεστημένοι στην Ελλάδα):

Προμηθευτής	***Ενδεικτικό κόστος ΜΕ ΦΠΑ***
1.	
2.	
3.	

Άλλος εξοπλισμός ή υπηρεσίες που έχετε ανάγκη (σημειώστε επιγραμματικά):

Δ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Περί Ανταποδοτικής Δράσης

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❑

Περί Λήψης Φωτογραφιών/ Βίντεο

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**: ❑

Περί Ακρίβειας και Εγκυρότητας Στοιχείων και Προσωπικών Δεδομένων

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/σφραγίδα: