

**P A R A I Š K A**  
**SUBSIDIJAI VERSLO IDĖJOS PROJEKTO ĮGYVENDINIMUI**  
**IŠ SMULKAUS IR VIDUTINIO VERSLO PARAMOS FONDO GAUTI**

\_\_\_\_\_ Nr.

(data)

Birštonas

**I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ**

**1.2. Juridinio / fizinio asmens, teikiančio paraišką, pavadinimas / vardas, pavardė**

--

**1.2. Įmonės kodas / pareiškėjo asmens kodas**

--

**1.3. Registracijos adresas**

--

**1.4. Telefono Nr., el. paštas, interneto puslapis**

--

**1.5. Banko sąskaitos Nr.**

--

**1.6. EVRK kodas/veikla, kuria pareiškėjas užsiima; įmonės įkūrimo data (veiklos pradžios data); įmonės darbuotojų skaičius**

--

**II. PARAMOS FINANSAVIMO POREIKIS**

2.1. Vadovaujantis Birštono savivaldybės smulčiojo ir vidutinio verslo rėmimo fondo nuostatuose patvirtinta finansinės paramos teikimo forma – SUBSIDIJA VERSLO IDĖJOS PROJEKTO ĮGYVENDINIMUI, prašome skirti finansinę paramą šiai finansavimo priemonei:

Finansavimo priemonės – SUBSIDIJA, VERSLO IDĖJOS PROJEKTO ĮGYVENDINIMUI, SUKURIANT NE MAŽIAU VIENĄ DARBO VIETĄ, aprašymas, idėjos pristatymas

2.2. Detalus projekto aprašymas:

Projekto įgyvendinimo laikotarpis
Projekto tikslas

Projekto uždaviniai
Laukiami rezultatai
Projekto tęstinumas

### III. PROJEKTO BIUDŽETAS

Išlaidų detalizavimas	Reikalingas suma projekto veiklų įgyvendinimui (Eur)	Prašoma suma projekto veiklų įgyvendinimui (Eur)
Iš viso:		

### IV. PAPILDOMA INFORMACIJA IR DOKUMENTAI:

---



---

### V. PAREIŠKĖJO DEKLARACIJA

Tvirtinu, kad:

- šioje paraiškoje ir prie jos pridėtuose dokumentuose pateikta informacija yra teisinga;
- nesu pažeidęs jokios kitos sutarties dėl paramos skyrimo iš Europos Sąjungos arba Lietuvos Respublikos valstybės arba savivaldybių biudžeto lėšų;
- man nėra iškelta byla dėl bankroto, įmonė nėra likviduojama;
- esu smulkiojo ir vidutinio verslo subjektas ar verslininkas, kaip tai apibrėžia Lietuvos Respublikos smulkiojo ir vidutinio verslo plėtros įstatymas;
- įregistruotas įmonės buveinės adresas ir pagrindinė veikla yra Birštono savivaldybėje;
- sutinku leisti Birštono savivaldybės administracijai patikrinti pateiktą informaciją, jeigu tai yra būtina;
- sutinku, kad šioje paraiškoje mano nurodytus asmens duomenis Birštono savivaldybės administracija tvarkytų asmens tapatybės nustatymo, asmens duomenų teisingumo patikrinimo, statistikos tikslais.

.....  
(įmonės vadovo / fizinio asmens parašas, vardas, pavardė)

(A. V.)

**Jūsų asmens duomenų valdytojas:** Birštono savivaldybės administracija (juridinio asmens kodas 188750166, adresas: Jaunimo g. 2 LT-59214 Birštonas, tel. (8 319) 65 555, el. p. sekretore@birstonas.lt).

**Asmens duomenų tvarkymo tikslas:** nustatyti Jūsų asmens tapatybę, patikrinti asmens duomenų teisingumą. Netvarkant Jūsų duomenų negalėsime gauti reikalingos informacijos, todėl neturėsime teisinio pagrindo Jums suteikti prašomų paslaugų. Jūsų duomenys Savivaldybės administracijoje bus saugomi Birštono savivaldybės administracijos nustatyta tvarka ir terminais.

Kreipiantis raštu turite teisę prašyti, kad duomenų valdytojas leistų susipažinti su Jūsų asmens duomenimis ir juos ištaisyti arba ištrinti, arba apribotų duomenų tvarkymą, taip pat turite teisę nesutikti, kad duomenys būtų tvarkomi, teisę perkelti duomenis, teisę atšaukti duotą sutikimą bei teisę pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (A. Juozapavičiaus g. 6, LT-09310 Vilnius, tel. (8 5) 271 2804, el. p. ada@ada.lt).