

Layihə üçün müraciət ərizəsi

Müəssisəyə dair məlumat

Ətraflı:

Müəssisənin tam adı: _____ Qeydiyyat nömrəsi: _____

Ünvan: _____

Tel: _____ Faks: _____

Elektron ünvan: _____ Veb sayt: _____

Direktorun adı: _____ Direktorun rəsmi vəzifəsi (fərqlənsə): _____

Müdirin cinsi: _____ Müdirin yaşı: _____

Yaradıldığı il: _____ İllik dövriyyə (Avro): _____

VÖEN (varsa): _____

İşçilər:

İşçilərin ümumi sayı: _____ Qadın işçilərin sayı: _____

Fəaliyyət sahəsi: _____

Fəaliyyətin qısa məzmunu (tarixi, inkişaf hədəfləri, məhsullar və xidmətlər, müştərilər, inkişaf tendensiyaları):

Müəssisənin tarixçəsi (son 5-10 il):

İl	İşçilərin sayı:	İllik dövriyyə (Avro):	Əsas hədəflər (özəlləşdirmə, struktur dəyişikliyi, sənaye standartlarının yerinə yetirilməsi və s.)

Azərbaycanda Kiçik Bizneslər Üçün Məsləhət

Sahiblik strukturu (səhm payı, %-lə):

Yerli % _____

Xarici % _____

Fiziki % _____

Qadın % _____

Məhsullar və ya xidmətlər və onların gəlir strukturunda payı:

_____ % _____

_____ % _____

_____ % _____

_____ % _____

İxrac _____ % _____

Investisiyalar (Şirkət tərəfindən istifadə olunmuş kreditlərə və ya tələb olunan investisiyaya dair məlumat verin):

İl	Kredit qurumunun adı	Məbləğ	Faiz	Status (aktiv, geri ödənilmiş, tələb olunan)

Layihənin təsviri

Layihədə iqtisadi məsələnin təsviri:

Tələb olunan biznes məsləhətinin növü/sahəsi:

Layihə üzrə gözlənilən nəticələr:

Azərbaycanda Kiçik Bizneslər Üçün Məsləhət

Təklif etdiyiniz məsləhətçi

(Əgər məsləhətçiniz varsa, şirkətin adını, əlaqə məlumatlarını və cavabdeh şəxsin adını göstərin):

Təqribi başlama tarixi: _____

Sizin şirkətdə layihə üçün cavabdeh olan əməkdaş:

Adı: _____ Vəzifəsi: _____

Ünvan: _____

Tel: _____

Elektron ünvan: _____

Tarix: _____ **İmza:** _____

İmzalanıb: _____

Haqqımızda məlumatı necə əldə etmişiniz?

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Veb sayt | <input type="checkbox"/> Məsləhətçi |
| <input type="checkbox"/> Müştəri | <input type="checkbox"/> Tədbirlər |
| <input type="checkbox"/> AYİB daimi nümayəndəlik | <input type="checkbox"/> Bizim heyət |
| <input type="checkbox"/> Başqa (göstərin) _____ | |

Sizin müəssisə əvvəllər məsləhət xidmətindən istifadə edibmi? Edibsə, göstərin:

Bu formada hesablaşma üçün nəzərdə tutulan mübadilə məzənnəsi: 1 Avro = _____

Aşağıda göstərilən sənədləri müraciət formanızı əlavə etməyinizi xahiş edirik.

- Layihə üçün müraciət ərizəsi
- Dövlət qeydiyyatı haqda şəhadətnamənin surəti
- Əsas səhmlər üzrə sahiblik şəhadətnaməsi (Nizamnamədən və ya Memorandumdan çıxarış)
- Son iki il üçün illik maliyyə göstəriciləri (gəlir hesabatı, nəğd vəsaitlərin hərəkəti, balans hesabatı): şirkətin möhürü ilə

Qeyd: AYİB bu müraciət ərizəsinə daxil edilmiş sənədlərin nüsxələrini öz arxivində saxlama haqqına sahibdir.
AYİB sizin müraciət ərizəsinin konfidensiallığını tam qoruyacaq və qanunun tələbi olmadan üçüncü tərəfə bilərəkdən açıqlama verməyəcəkdir.