P

**Μηχανισμός Στήριξης της Επιχειρηματικότητας Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας – Φαση Β**

****

**Αιτηση Ληψησ Στηριξησ**

**ΑΝΑΔΟΧΟΣ**

**ICAP ADVISORY ΑΕ**

|  |
| --- |
| Logo  Description automatically generated with medium confidence |

# ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Επωνυμία επιχείρησης: |   |
| Διακριτικός τίτλος επιχείρησης: |  |
| Νομική μορφή: |  |
| Είδος τηρούμενων λογιστικών βιβλίων: |  |
| Αντικείμενο κύριας δραστηριότητας/κλάδος (ΚΑΔ): |  |
| Δευτερεύουσα/ες δραστηριότητα/ες |  |
| Μέγεθος επιχείρησης: |  |
| Έτος ίδρυσης: |   |
| ΑΦΜ: |   |
| Διεύθυνση Έδρας: |   |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας: |   |
| E-mail: |   |
| website: |   |
| Εκπρόσωπος επιχείρησης : |  |
| Θέση στην επιχείρηση: |  |

# ΒΑΣΙΚΑ ΜΕΓΕΘΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2021** | **2022** | **2023** |
| Αριθμός απασχολουμένων (σε ετήσιες μονάδες εργασίας) |  |  |  |
| Κύκλος εργασιών |  |  |  |
| Κέρδη προ φόρων |  |  |  |

# ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ (ΚΑΘΕΣΤΩΣ DE MINIMIS)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ύψος (σε €)** |
| Ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έχουν ληφθεί το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα έτη  |  |

Συμπληρώνεται από ΜΣΕ με βάση ΥΔ de minimis που υποβάλλεται από τη επιχείρηση

# ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

|  |
| --- |
| **Κατηγορία Υπηρεσιών (σημειώστε με Χ)** |
| 1. | Διαγνωστική Αναγκών \* |  |
| 2. | Υπηρεσίες ανάπτυξης στρατηγικού - επιχειρηματικού σχεδίου |  |
| 3. | Υπηρεσίες εκπόνησης μελέτης αγοράς |  |
| 4. | Υπηρεσίες ανάπτυξης marketing plan |  |
| 5. | Συμβουλευτικές Υπηρεσίες σε θέματα αναδιοργάνωσης και βελτίωσης λειτουργίας της επιχείρησης  |  |
| 6. | Συμβουλευτικές υπηρεσίες κοστολόγησης υπηρεσιών και προϊόντων |  |
| 7. | Υποστήριξη επιχειρήσεων στην αναζήτηση χρηματοδότησης μέσω : |  |
| 7α. | Κρατικών ενισχύσεων |  |
| 7β. | Τραπεζικού Δανεισμού |  |
| 7γ. | Εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης |  |
| 8. | Υποστήριξη στην δικτύωση και την αναζήτηση συνεργατών  |  |
| 9. | Υποστήριξη στην πιστοποίηση επιχειρήσεων κατά ISO |  |
| 10. | Υπηρεσίες ανάπτυξης εταιρικής ταυτότητας |  |

*H Διαγνωστική αναγκών είναι υποχρεωτική για όλες τις υφιστάμενες επιχειρήσεις που θα υποστηριχθούν στο πλαίσιο της Δράσης.*

Οι υποστηρικτικές υπηρεσίες που θα λάβει η επιχείρηση **θα οριστικοποιηθούν** μετά την επιλογή τους και τη διενέργεια Διαγνωστικής Αναγκών.

# ΣΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ – ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

|  |  |
| --- | --- |
| **Στόχοι**  |  |
| Τόνωση ανταγωνιστικότητας της επιχείρησης |  |
| Αύξηση κύκλου εργασιών / μεριδίου αγοράς |  |
| Αύξηση εξαγωγών |  |
| Μείωση λειτουργικών δαπανών / εξοικονόμηση πόρων |  |
| Χρηματοοικονομική αναδιάρθρωση |  |
| Ενίσχυση εξωστρέφειας |  |
| Είσοδος σε νέες αγορές |  |
| Βελτίωση εργασιακού περιβάλλοντος |  |
| Άλλα (παρακαλούμε όπως προσδιορίσετε) |  |

Παρακαλώ αιτιολογήστε πως πιστεύετε ότι θα σας βοηθήσουν οι υπηρεσίες στην επίτευξη των στόχων της επιχείρησης σας

# ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ

*\* Na επισυναπτεί η* **Υπεύθυνη δήλωση** *(στην οποία θα δηλώνετε* *το ύψος των ενισχύσεων που έχει λάβει στο πλαίσιο του ανωτέρω κανονισμού (de minimis) κατά την τελευταία τριετία.*

*\* Na επισυναπτεί η* **Υπεύθυνη δήλωση** *περί ιδιότητας ΜΜΕ*

[ ]  *Δηλώνω Υπεύθυνα, αναγνωρίζοντας τις συνέπειες του νόμου, ότι τα* *στοιχεία που δηλώνονται με την παρούσα για την επιχείρηση είναι ακριβή και αληθή.*

[ ]  *Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τις προϋποθέσεις της* ***πρόσκλησης*** *.*

[ ]  *Δέχομαι να λαμβάνω ενημερώσεις και υλικό στο e-mail που δηλώνω στον Πίνακα 1 της παρούσας*

[ ]  *Αποδέχομαι* *τους όρους και τις προϋποθέσεις επεξεργασίας* ***προσωπικών δεδομένων.***

[ ]  *Συμφωνώ με τη δημοσίευση της επωνυμίας της επιχείρησης στον κατάλογο των ωφελούμενων της Δράσης που δημοσιεύεται ηλεκτρονικά ή με άλλο τρόπο, σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 2 στοιχείο δ του Κανονισμού (ΕΚ) αριθμ. 1828/2006.*

[ ] Δηλώνω Υπεύθυνα ότι με την υποβολή της παρούσας αίτησης η επιχείρηση έχει λάβει γνώση και αποδέχεται τη συμμετοχή της στη δράση σε όλες τις φάσεις υποστήριξης (διαγνωστική, συναντήσεις, αξιολόγηση κλπ).

*ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_/\_\_/\_\_\_\_*

*Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ*

*(υπογραφή)*