****

**"პროფესიული მომზადებისა და პროფესიული გადამზადების პროგრამების დაფინანსების ქვეპროგრამით“ გათვალისწინებული განაცხადის**

**ფ ო რ მ ა**

|  |  |
| --- | --- |
| **ინფორმაცია განაცხადის წარმომდგენი იურიდიული პირის შესახებ** | **სახელწოდება:** |
| **იურიდიული მისამართი:** |
| **ფაქტობრივი მისამართი:** |
| **საიდენტიფიკაციო კოდი:** |
| **ელ.ფოსტა:** |
| **ინფორმაცია იურიდიული პირის ხელძღვანელის შესახებ** | **სახელი და გვარი:** |
| **ელ. ფოსტა:** |
| **ტელეფონი:** |
| **ინფორმაცია იურიდიული პირის საბანკო რეკვიზიტების შესახებ** | **ბანკის დასახელება:** |
| **ანგარიშის ნომერი:** |
| **ხელშეკრულებაზე ხელმომწერი პირის სახელი და გვარი:** |
| **ინფორმაცია პარტნიორი [[1]](#footnote-1)იურიდიული პირი/ების შესახებ (არსებობის შემთხვევაში)** | **პარტნიორი იურიდიული პირის დასახელება:** |
| **პარტნიორი იურიდიული პირის საიდენტიფიკაციო კოდი:** |
| **პარტნიორი იურიდიული პირის მისამართი:** |
| **საკონტაქტო პირის სახელი და გვარი:** |
| **საკონტაქტო პირის ტელეფონი:** |
| **საკონტაქტო პირის ელ. ფოსტა:** |
| **გთხოვთ, მოკლედ აღწეროთ თანამშრომლობის ფორმატი და პარტნიორი ორგანიზაციის როლი პროგრამის განხორციელების პროცესში:** |
| **პროფესიული მომზადების/პროფესიული გადამზადების პროგრამის სახე** |  |
| **პროფესიული მომზადების/პროფესიული გადამზადების პროგრამის სახელწოდება** |  |
| **პროფესიული მომზადების/პროფესიული გადამზადების პროგრამაზე მისაღები ადგილების რაოდენობა** | **მისაღები მსმენელების რაოდენობა:** |
| **ჯგუფის რაოდენობა:** |
| **პროფესიული მომზადების/პროფესიული გადამზადების პროგრამის ხანგრძლივობა** | **კვირების რაოდენობა:** |
|  | **საათების რაოდენობა:** |
|  |  |
| **პროფესიული მომზადების/პროფესიული გადამზადების პროგრამის განხორციელების ვადები:** | **სწავლის დაწყების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი):** |
|  | **სწავლის დასრულების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი):** |
| **პროფესიული მომზადების/პროფესიული გადამზადების პროგრამის მოკლე აღწერა** |  |
| **დასაქმების მაჩვენებელი** | **წარმოდგენილ პროგრამაზე დასაქმების სავარაუდო მაჩვენებელი (%):** |
| **უკვე განხორციელებულ იმავე პროგრამაზე დასაქმების მაჩვენებელი (%):** |
| **პროფესიული მომზადება/გადამზადების პროგრამის განხორციელების ჯამური ბიუჯეტი:** | **სამინისტროსგან მოთხოვნილი თანხის ოდენობა** |
| **თანადაფინანსების ოდენობა (არსებობის შემთხვევაში)[[2]](#footnote-2)** |
| **სულ ბიუჯეტი:** |

1. ინფორმაცია იმ იურიდიული პირის/პირების შესახებ, ვისთან თანამშრომლობითაც არის შემუშავებული და/ან ხორციელდება პროფესიული მომზადებისა ან პროფესიული გადამზადების პროგრამა [↑](#footnote-ref-1)
2. პროგრამის თანადაფინანსების შემთხვევაში, ფინანსური განაცხადის ფორმაში მითითებულ უნდა იქნას პარტნიორი იურიდიული პირის/პირების მხრიდან პროგრამის თანადაფინანსების მზაობა, კონკრეტული აქტივობისა და თანხის მითითებით. [↑](#footnote-ref-2)