****

**УКРАЇНА**

**КОЛОМИЙСЬКА МІСЬКА РАДА**

**Восьме демократичне скликання**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сесія**

**Р І Ш Е Н Н Я**

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м. Коломия № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Про затвердження Порядку часткового покриття витрат на оплату власного внеску по гранту на створення або розвиток власного бізнесу учасникам бойових дій, особам з інвалідністю внаслідок війни Коломийської міської територіальної громади** |

Керуючись Бюджетним кодексом України, Цивільним кодексом України, законами України «Про місцеве самоврядування в Україні» та «Про розвиток та державну підтримку малого і середнього підприємництва в Україні», постановою Кабінету Міністрів України №738 від 21.06.2022 року «Порядок  
надання грантів на створення або розвиток власного бізнесу учасникам бойових дій, особам з інвалідністю внаслідок війни та членам їх сімей» на виконання Програми економічного та соціального розвитку Коломийської міської територіальної громади на 2025-2026 роки, затвердженої рішенням виконавчого комітету міської ради від 24.10.2024 р. № 3863-56/2024, міська рада

**вирішила**:

1. Затвердити Порядок часткового покриття витрат на оплату власного внеску по гранту на створення або розвиток власного бізнесу учасникам бойових дій, особам з інвалідністю внаслідок війни Коломийської міської територіальної громади (далі – Порядок) (додається).
2. Доручити управлінню економіки міської ради (Інна ТКАЧУК) сформувати комісію з розгляду заяв учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни, які можуть претендувати на часткове покриття витрат на оплату власного внеску по гранту на створення або розвиток власного бізнесу і подати її на затвердження міському голові.
3. Організацію виконання рішення покласти на заступника міського голови Романа ОСТЯКА.

4. Контроль за виконанням рішення доручити постійній комісії з питань бюджету, інвестицій, соціально-економічного розвитку та зовнішньоекономічних відносин (Ігор КОСТЮК) та постійній комісії з питань підприємництва, регуляторної політики, архітектури, містобудування, транспорту та зв’язку (Галина БЕЛЯ).

**Міський голова                                                      Богдан СТАНІСЛАВСЬКИЙ**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

рішення міської ради

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**часткового покриття витрат на оплату власного внеску по гранту на  
створення або розвиток власного бізнесу учасникам бойових дій, особам з  
інвалідністю внаслідок війни Коломийської міської територіальної громади**

**І. Загальні положення**

1. Цей Порядок розроблено відповідно до Програми економічного та соціального розвитку Коломийської міської територіальної громади на 2025-2026 роки, затвердженої рішенням Коломийської міської ради від 24.10.2024р.  № 3863-56/2024.

Цей Порядок визначає умови та механізм фінансової підтримки підприємницьких ініціатив учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни Коломийської міської територіальної громади з місцевого бюджету у розмірі 50 % від власного внеску отримувача по гранту, але не більше 100 тис. гривень на створення або розвиток власного бізнесу (далі - часткове покриття витрат).

1. Головним розпорядником бюджетних коштів є Коломийська міська рада.
2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

отримувачі часткового покриття витрат - учасники бойових дій, особи з інвалідністю внаслідок війни, які уклали договір про надання гранту з Державним центром зайнятості у філіях АТ «Ощадбанк», АТ КБ «ПриватБанк» (далі - уповноважені банки) у формі заяви про приєднання, визначеної додатком 1 до договору про надання гранту, затвердженого наказом Міністерства економіки України від 06 липня 2022 року № 1969 „Про затвердження Порядку проведення оцінювання заяв, критеріїв оцінювання та необхідної кількості балів (оцінки) для прийняття Державним центром зайнятості рішень про надання мікрогрантів/грантів на створення або розвиток власного бізнесу, форми бізнес- плану, форми договору про надання мікрогранту, форми договору про надання гранту, а також кінцевих строків подання заяв на отримання мікрогрантів/грантів”, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 08 липня 2022 року за № 751/38087 (далі - Договір про надання гранту), та виконали його умови, які визначені пунктом 2 розділу 2 цього Порядку;

власний внесок отримувача по гранту - частка співфінансування вартості проекту отримувачем гранту відповідно до Порядку надання грантів на створення або розвиток власного бізнесу учасникам бойових дій, особам з інвалідністю внаслідок війни та членам їх сімей, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 червня 2022 року № 738 (далі - Порядок надання грантів).

1. Часткове покриття витрат згідно з цим Порядком здійснюється на підставі укладеного меморандуму про співробітництво між Коломийською міською радою, Коломийською філією Івано-Франківського обласного центру зайнятості.

**П. Загальні умови та вимоги надання часткового покриття витрат**

1. Отримувачами часткового покриття витрат згідно з цим Порядком є фізичні особи підприємці - резиденти України, що зареєстровані та здійснюють діяльність на території Коломийської міської територіальної громади, які підпадають під визначення суб’єктів мікропідприємництва та малого підприємництва, згідно з положеннями Господарського кодексу України, крім суб’єктів господарювання державного та комунального сектору економіки.
2. Часткове покриття витрат здійснюється при отриманні грантових коштів від 500 тис. гривень до 1000 тис. гривень учасником бойових дій та/або особою з інвалідністю внаслідок війни, які мають досвід підприємницької діяльності та зареєстровані, як фізична особа-підприємець не менше 12 місяців до моменту подання заяви на отримання гранту, яка формується засобами Порталу Дія у довільній формі, придатній для сприйняття її змісту, відповідно до відомостей, визначених Порядком надання грантів, та виконали умови Договору про надання гранту на розвиток власного бізнесу відповідно до Порядку надання грантів, зокрема, щодо цільового використання коштів та створення протягом шести місяців з дня зарахування коштів на рахунок отримувача робочих місць залежно від розміру гранту та працевлаштування на них осіб.

Відповідно до цього Порядку часткове покриття витрат здійснюється з міського бюджету.

1. Отримувач гранту має право на часткове покриття витрат на оплату власного внеску по гранту лише один раз.
2. Виплата коштів з міського бюджету на часткове покриття витрат здійснюється в межах бюджетних призначень на відповідний бюджетний рік.
3. Кошти міського бюджету, передбачені на часткове покриття витрат, використовуються відповідно до цього Порядку у разі підтвердження Коломийською філією Івано-Франківського обласного центру зайнятості виконання умов Договору про надання гранту відповідно до пункту 2 розділу II цього Порядку, у тому числі для отримувачів грантів, які уклали Договори про надання гранту у попередньому періоді (році), а завершили використання коштів, передбачених проектом після 01 січня поточного періоду (року), що підтверджується випискою з рахунку уповноваженого банку.
4. **Механізм надання часткового покриття витрат**
5. З метою розгляду заяв отримувачів грантів, які можуть претендувати на часткове покриття витрат, розпорядженням Коломийського міського голови затверджується склад та положення про комісію з розгляду заяв учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни, які можуть претендувати на часткове покриття витрат на оплату власного внеску по гранту на створення або розвиток власного бізнесу (далі - Комісія).
6. Учасники бойових дій, особи з інвалідністю внаслідок війни, котрі отримали грант на створення або розвиток власного бізнесу відповідно до Порядку надання грантів, подають на розгляд Комісії заяву на отримання часткового покриття витрат, згідно з додатком 1 до цього Порядку.

До заяви додаються такі документи:

* згода на обробку персональних даних, згідно з додатком 2 до цього Порядку;
* згода отримувача про обмін даними щодо гранту між Коломийською міською радою, уповноваженим банком та Коломийською філією Івано-Франківського обласного центру зайнятості, згідно з додатком 3 до цього Порядку;
* висновок Коломийської філії Івано-Франківського обласного центру зайнятості щодо виконання отримувачем умов Договору про надання гранту, відповідно до пункту 2 розділу II цього Порядку, згідно з додатком 4 до цього Порядку;
* копію заяви про приєднання до Договору про надання гранту;
* виписка з рахунку уповноваженого банку, на який надійшли грантові кошти;
* номер банківського рахунку, з якого перераховано кошти власного внеску по гранту.

1. Документи, передбачені пунктом 2 розділу III цього Порядку приймаються Коломийською міською радою в порядку черговості їх надходження, що фіксується за допомогою системи електронного документообігу, що діє в Коломийській міській раді.
2. Управління економіки міської ради приймає документи для отримання часткового покриття витрат учасникам бойових дій, особам з інвалідністю внаслідок війни Коломийської міської територіальної громади з дня оприлюднення інформації про набрання чинності цього Порядку.
3. Підставою для надання часткового покриття витрат є протокольне рішення Комісії.
4. Рішення про часткове покриття витрат приймається Комісією, шляхом формування Реєстру отримувачів часткового покриття витрат, згідно з додатком 5 до цього Порядку.
5. Рішення про відмову часткового покриття витрат, приймається Комісією у разі невиконання отримувачами часткового покриття витрат вимог цього Порядку.
6. Комісія приймає рішення на підставі документів поданими учасниками бойових дій та/або осіб з інвалідністю внаслідок війни, які можуть претендувати на часткове покриття витрат, відповідно до пункту 2 розділу III цього Порядку та інформації отриманої від Коломийської філії Івано-Франківського обласного центру зайнятості у порядку співпраці, визначеної меморандумом про співробітництво.
7. Прийняте рішення Комісії надсилається управлінням економіки міської ради отримувачу часткового покриття витрат протягом п’яти робочих днів з дня прийняття такого рішення.
8. Отримувачі часткового покриття витрат протягом десяти робочих днів після дати отримання повідомлення про надання часткового відшкодування укладають з Коломийською міською радою договір про часткове покриття витрат у розмірі, визначеному протокольним рішенням Комісії.
9. За наявності укладених договорів між отримувачем часткового покриття витрат та Коломийською міською радою і наявності цільових коштів, Коломийська міська рада перераховує бюджетні кошти на номер банківського рахунку отримувача, відкритий в уповноваженому банку та зазначений у договорі укладеного між Коломийською міською радою та отримувачем часткового покриття витрат.
10. **Контроль та моніторинг**
11. Контроль та моніторинг за виконанням отримувачами умов Договорів про надання гранту відповідно до пункту 2 розділу II цього Порядку, здійснюється Коломийською філією Івано-Франківського обласного центру зайнятості.

**Начальник управління економіки**

**міської ради Інна ТКАЧУК**

Додаток 1 до Порядку

Комісії з розгляду заяв учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни, які можуть претендувати на часткове покриття витрат

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

**ЗАЯВА  
на отримання часткового покриття витрат**

Прошу надати

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові учасника бойових дій, особи з інвалідністю  
внаслідок війни)

часткове покриття витрат з місцевого бюджету на оплату власного внеску по гранту на створення або розвиток власного бізнесу.

Заява про приєднання до договору про надання гранту від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, загальна вартість проекту становить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гривень, обсяг грантових коштів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гривень, частка власних коштів становить\_\_\_\_% (\_\_\_\_\_\_\_ гривень).

Напрями витрат за договором гранту:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відомості про суб'єкта підприємницької діяльності:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи-підприємця)

Задеклароване/зареєстроване місце проживання (перебування)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи (за наявності)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття реєстраційного номер облікової картки платника податків\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквізити номера банківського рахунку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З умовами Порядку часткового покриття витрат на оплату власного внеску по гранту на створення або розвиток власного бізнесу учасникам бойових дій, особам з інвалідністю внаслідок війни Коломийської громади, ознайомлений(а).

Наведена вище інформація є повною та достовірною.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис заявника)

Додаток 2 до Порядку

**ЗГОДА  
на обробку персональних даних**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата народження «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_року, паспорт громадянина України, виготовленого у формі книжечки або ID-картки разом із витягом із реєстру територіальної громади

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України, ким та коли виданий)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» (далі - Закон), з метою забезпечення доступу до персонального електронного кабінету політичної партії у Єдиному державному реєстрі звітності політичних партій про майно, доходи, витрати і зобов’язання фінансового характеру, даю згоду на:

обробку моїх персональних даних з первинних джерел у такому обсязі:

* паспорта громадянина України, виготовленого у формі книжечки або ID-картки разом із витягом із реєстру територіальної громади;
* копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб-платників податків або повідомлення про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган);

використання персональних даних, що передбачає дії володільця бази щодо обробки цих даних, в тому числі використання персональних даних відповідно до їх професійних чи службових або трудових обов'язків, дії щодо їх захисту, а також дії щодо надання часткового або повного права обробки персональних даних іншим суб'єктам відносин, пов'язаних із персональними даними (стаття 10 Закону);

поширення персональних даних, що передбачає дії володільця бази персональних даних щодо передачі відомостей про фізичну особу з бази персональних даних (стаття 14 Закону);

доступ до персональних даних третіх осіб, що визначає дії володільця бази персональних даних у разі отримання запиту від третьої особи щодо доступу до персональних даних, у тому числі порядок доступу суб'єкта персональних даних до відомостей про себе (стаття 16 Закону).

Зобов’язуюся у разі зміни моїх персональних даних надавати у найкоротший строк уточнену, достовірну інформацію та оригінали відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Додаток 3 до Порядку

**ЗГОДА**

**на обмін даними щодо гранту**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові)

даю згоду на обмін даними щодо гранту між Коломийською міською радою, філіями уповноважених банків і Коломийською філією Івано-Франківського обласного центру зайнятості.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(підпис)

Додаток 4 до Порядку

**ВИСНОВОК**

**щодо виконання отримувачем умов договору гранту**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи-підприємця - отримувача гранту)

Заява про приєднання до договору про надання гранту від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Напрямки витрат гранту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Загальна вартість проекту\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тис. гривень

Обсяг грантових коштів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тис. гривень

Обсяг власних коштів отримувача гранту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тис. гривень

Дата зарахування коштів гранту на номер банківського рахунку отримувача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кошти витрачені за передбаченими напрями витрат: **так / ні**

(підкреслити)

Передбачено створити \_\_\_\_\_ нових робочих місць.

Фактично створено \_\_\_\_ нових робочих місць та працевлаштовано\_\_\_\_\_ працівників.

Пункт 2 розділу II Порядку часткового покриття витрат на оплату власного внеску по гранту на створення або розвиток власного бізнесу учасникам бойових дій, особам з інвалідністю внаслідок війни Коломийської міської територіальної громади, затвердженого рішенням міської ради Коломийської міської ради від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 року №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **виконано / не виконано.**

(підкреслити)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)  (підпис представника Коломийської філії

Івано-Франківського обласного ЦЗ)

Додаток 5 до Порядку

**РЕЄСТР  
отримувачів часткового покриття витрат**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові отримувача гранту | Індивідуальний податковий номер отримувача гранту | Адреса задекларованого\зареєстрованого місця проживання отримувача гранту | Номер рішення Державного центру зайнятості про надання гранту | Дата заяви про приєднання до договору про надання гранту | Загальна вартість проєкту, тис. грн | Напрямки витрат гранту | Розмір співфінансування отримувача гранту, тис.грн | Сума часткового покриття витрат на оплату власного внеску отримувача гранту з місцевого бюджету, тис. грн |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

Голова Комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Секретар Комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_