**CHESTIONAR**

**PRIVIND INTENȚIA DE PARTICIPARE LA SESIUNEA DE FINANȚARE**

M2 - Îmbunătățirea vieții culturale, comunitare și turistice prin achiziționarea de dotări și echipamente pentru asociații

Vă rugăm, cu respect să completați prezentul chestionar, pentru a ajuta munca noastră în folosul teritoriului GAL.

IMPORTANT: Chestionarul trebuie completat cu MAJUSCULE sau pe calculator!

1. **Datele potențialului beneficiar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea solicitantului |  |
| Sediul |  |
| Punct de lucru |  |
| Cod fiscal |  |
| Numele și prenumele persoanei de contact |  | Adresa de contact (telefon și e-mail) |
|  |  |

1. **Date despre studiile efectuat de responsabilul de proiect:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studii: (Notați cu X rubrica corespunzătoare!) |  |  | Specializare: (ultima specializare finalizată,ex. medic, contabil, strungar, etc.) |
| Școala generală |  |  |
| Școală profesională |  |
| Bacalaureat |  |
| Facultate |  |
| Alte forme |  |

1. **Proiecte de finanțare realizate de solicitant:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anul |  | Valoarea proiectului |  |
| Titlul proiectului  |
| Finanțator  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anul |  | Valoarea proiectului |  |
| Titlul proiectului  |
| Finanțator  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anul |  | Valoarea proiectului |  |
| Titlul proiectului  |
| Finanțator  |

1. **Ați beneficiat de ajutorul De minimis în ultimii 3 ani, până la depunerea Cererii de finanțare?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Da | Nu | Valoarea |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Este |  |
| Nu este |  |

1. **Aveți datorii către bugetul de stat și/sau la bugetul local?**

(ex. taxe și impozite). Notați cu X rubrica corespunzătoare!)

1. **Rezumatul proiectului. (În descriere să treceți obiectivele, rezultatele așteptate și activitățile proiectului)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Care este probabilitatea de finalizare a investiției până la sfârșitul anului 2020?**

(Vă rugăm să notați pe scara 1-10! 1 – Probabilitatea minimă, 10 – Probabilitatea maximă)

1. **Din ce surse de finanțare doriți să realizați investiția prezentată mai sus?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **Valoarea investiției în euro**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ce valoare vă stă la dispoziție în momentul de față? | Ce valoare vă este necesar încă? |  | Cum considerați că vețidispune de sursele necesare­? (cum și când pot să vă stea la dispoziție?) |
| - |  | - |

* ***Informații suplimentare la numărul de telefon: 0740-065.198***
* ***Chestionarele completate să transmiteți pe adresa de e-mail*** ***csaba@hkleader.ro******, până pe data de 21.06.2017.***

În speranța unei colaborare viabilă, cu respect.

Echipa de lucru a GAL Homoród - Küküllő LEADER!