**Nr. .............../................................**

**Cerere tip de înscriere și înregistrare Plan de afaceri**

Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bloc\_\_\_\_, etaj\_\_\_\_\_ap.\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor/are al/a C.I./B.I. seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de către\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa de reședință…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………

solicit participarea la concursul de selecție al planurilor de afacere în vederea obținerii unei finanțări nerambursabile în cadrul proiectului ” **SICONET – Servicii Integrate Calificare si Ocupare pentru Tinerii NEETs**” POCU... **150192**, în calitate de membru al grupului țintă.

Prin prezenta vă înaintez Planul de Afaceri:

Titlu Plan de Afaceri: .......................................................................................................

Domeniu………………………………………………………………………………………...

Nr. pagini Plan de Afaceri: ....................

Menţionez că am luat la cunoştinţă despre informaţiile cuprinse în Schema de minimis si Metodologia de evaluare a Concursului de Planuri de afaceri si sunt de acord cu acestea.

Aplicant Concurs Planuri de Afaceri

Nume:

Prenume:

Semnătura: ..............................................................