**Інформація**

 **про проект/об’єкт МСБ,**

 **що постраждав від збройного конфлікту, та потребує відновлення для сприяння розвитку бізнесу**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N з/п** | **Назва проекту/об’єкту** | **Місце-знаходження/адреса** | **Короткий опис проекту.** *Зазначити вплив на розвиток економіки* | **Власник об’єкта (назва, контактна інформація)** | **Наявність ПКД****Так/ні***При наявності вказати дату розробки* | **Вартість проекту,****тис.грн.** | **Можливість співфінансування (джерело:**  ДФРР місцевий бюджет тощо),**тис. грн.** | **Контактна особа по проекту (ПІБ, посада, моб.тел, ел.адреса** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Керівник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІБ

 підпис

Виконавець ПІБ, N моб. тел.

 електронна адреса