|  |
| --- |
|  |
|  |
| EGITASMOA ABIATZEAREN ADIERAZPENA – ORDAINKETA ESKAERA (AURRERAKINA)*DECLARACIÓN DE INICIO DE PROYECTO – SOLICITUD DE PAGO (ANTICIPO)*“Enpresak sortzeko eta garatzeko prozesua sustatzeko programa” 2024ko deialdia*“Programa para promover el proceso de creación y desarrollo empresarial” convocatoria 2024* |
|  |
| Deklaratzailea *Declarante* |  | NA*DNI* |  |
|  |
| Kargua*Cargo* |  |
|  |
| Entitatea*Entidad* |  | IFZ*NIF* |  |
|  |
| Egitasmoaren izena*Nombre del proyecto* |  |
|  |
| EGIAZTATZEN DUT “Enpresak sortzeko eta garatzeko prozesua sustatzeko programaren”–ren 2024ko laguntza deialdiaren barruan entitate honek onartua duen egitasmo honen egoera ondorengoa dela: |  | *CERTIFICO que este proyecto aprobado a esta entidad al amparo de la convocatoria de ayudas 2024 del programa de “Programa para promover el proceso de creación y desarrollo empresarial” se encuentra en la situación siguiente:* |
|  |
|  | BAI*SI* | Egitasmoa aurrera eramateko finantzaketa beharra.*Necesidad de financiación que permitan llevar a cabo el proyecto.* |
|  | BAI*SI* | Abiatua.*Iniciado.* |
|  | BAI*SI* | Jarraipen txostena (Aplikatibo informatikoan osatua).*Informe de seguimiento (completados en aplicativo informático).* |
|  | BAI*SI* | Bestelako laguntzen AITORPENA (Aplikatibo informatikoan).*DECLARACIÓN de ayudas concurrentes (anexados en aplicativo informático).* |
|  |
| Hortaz, Gipuzkoako Foru Aldunditik jasotako ebazpenari jarraituz, egitasmo honi dagokion DIRULAGUNTZAREN ORDAINKETA (AURRERAKINA) eskatzen dut. |  | *Por tanto, de acuerdo a la resolución recibida de la Diputación Foral de Gipuzkoa, solicito el PAGO DE LA SUBVENCIÓN (ANTICIPO) correspondiente a este proyecto.* |
|  |
| Lekua eta data*Lugar y fecha* |  |
|  |
| Sinadura eta entitatearen Zigilua*Firma y Sello de la entidad* |