მარნეულის მუნიციპალიტეტში ქალთა სასოფლო-სამეურნეო კოოპერატივების

ხელშეწყობის პროგრამა

ინტერესთა გამოხატვის კონკურსი

**განაცხადის ფორმა**

**1. ინფორმაცია განმცხადებლის შესახებ**

* 1. საკონტაქტო პირის რეკვიზიტები

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი, გვარი |  |
| ტელეფონი |  |
| ელ. ფოსტა |  |

* 1. ინფორმაცია ჯგუფის წევრების შესახებ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | სახელი, გვარი | საქმიანობა  (დარგი, მასშტაბი) | ქალაქი/სოფელი | ტელეფონი |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

**2. ზოგადი ინფორმაცია**

2.1. პოტენციური კოოპერატივის საქმიანობა (პირველადი წარმოება, შენახვა, გადამუშავება, დისტრიბუცია)

|  |
| --- |
|  |

2.2. პოტენციური კოოპერატივის საქმიანობის განხორციელების ადგილი

|  |
| --- |
|  |

**3. ჯგუფის გამოცდილება**

(გთხოვთ, აღწეროთ სასოფლო-სამეურნეო საქმიანობის განხორციელების მიმართულებით თქვენი გამოცდილება)

|  |
| --- |
|  |

**4. საჭიროების აღწერა**

(გთხოვთ, აღწეროთ რა საჭიროების წინაშე დგას ჯგუფი, რომლის მოგვარებასაც შეძლებთ კონკურში მონაწილეობის შედეგად)

|  |
| --- |
|  |