

FORMULAR APLIKIMI PËR ASISTENCË START-UP
Afati për dorëzimin e aplikimit është **deri më 2 korrik, ora 15.00**

A. INFORMACION RRETH APLIKUESIT

Emër	Mbiemër	Seksi
Datëlindja	Qyteti dhe Vendi i banimit	Lloji dhe niveli i aftësisë së kufizuar
Numër telefoni/celulari	Adresa e E-mail	Statusi aktual i punësimit

B. INFORMACION RRETH IDESË SË BIZNESIT

Emri i idesë së biznesit	
A është i regjistruar biznesi dhe kur?	
Sektori (d.m.th. tregti, akomodim, etj.)	
Vendi (Bashkia) ku është ngritur ideja e biznesit	
Numri total i PAK që mendohet të përfshihet në 2 vitet e para	
Fondet e kërkuara nga Projekti	(shkruaj shumën, € 7.500 maksimumi) Euro
Shkruaj kostot/investimet e planifikuara	(shiko kreun 6 të TR)
Kontributi juaj Financiar	(fut shumën treguese) Euro
Lista e dokumentave që dorëzohen bashkëlidhur	

Vendi dhe data e aplikimit:

Firma e aplikuesit:

Nr. Aplikimi	
(plotësuar nga administrata e Caritas Shqiptar)	