**Előleg igénylési kérelem**

Inkubációs megállapodás azonosítószáma: GINOP-2.1.5-15-2020-[xxxxx]

Inkubációs megállapodás megkötésének időpontja: [dátum]

A projekt címe:

A Kedvezményezett neve és címe: [vállalkozás neve, székhely]

A fent hivatkozott Inkubációs megállapodásban rögzítettek szerint benyújtom előleg kérelmemet.

Az inkubációs megállapodásban szereplő támogatás összege: [Inkubációs megállapodás 3.5.1. pontjában szereplő összeg] Ft

Igényelt előleg összege: [legfeljebb az Inkubációs megállapodás 3.6.1 pontjában szereplő összeg] Ft

Igényel előleg mértéke a támogatáshoz mérten: [legfeljebb 50] %

Az előleg igénylési kérelem részeként az önerő rendelkezésre állásáról szóló nyilatkozat csatolásra került?

igen nem

A vállalkozás szerepel a Köztartozásmentes adózói adatbázisban? (KOMA)

igen nem

NAV nullás igazolás csatolásra került?

igen nem

A kifizetést a következő bankszámlaszámra kérem átutalni:

Bankszámlaszám: [Inkubációs megállapodásban szereplő bankszámlaszám]

Kelt: [helység, dátum]

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………. |
|  | [aláíró neve][aláíró beosztása][vállalkozás neve] |