**Pašvaldības aģentūrai** **“Cēsu novada**

 **uzņēmējdarbības un tūrisma aģentūra”**

**Iesniegums**

**par de minims atbalsta piešķiršanu ārstu prakses darbības nodrošināšanai samazinātas nomas maksas veidā**

*(piemērojams saimnieciskās darbības veidam, kas atbilst Eiropas Komisijas Regulai Nr. 2023/2831 par Līguma par Eiropas Savienības darbību 107. un 108.panta piemērošanu de minimis atbalstam)*

|  |
| --- |
| Atbalsta pretendenta nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Atbalsta pretendenta personas kods/reģ. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Atbalsta pretendenta NACE kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Atbalsta pretendenta adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *De minimis* atbalsta uzskaites sistēmas veidlapas “Veidlapa par sniedzamo informāciju de minimis atbalsta uzskaitei un piešķiršanai ”identifikācijas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Lūdzu piešķirt de minimis atbalstu **ārstu prakses darbības nodrošināšanai** samazinātas nomas maksas veidā (50%) saskaņā ar Cēsu novada pašvaldības 2024.gada 10. oktobra Noteikumu Nr. 272 “Kritēriji nomas maksas gradācijai un piemērošanai komercdarbības (de minimis) atbalsta piešķiršanai samazinātas nomas maksas veidā.” 6.5. punktu. |
| Apliecinu, ka pret atbalsta pretendentu nav ierosināta tiesiskās aizsardzības procesa lieta, tam netiek īstenots tiesiskās aizsardzības process, nav pasludināts maksātnespējas process un pretendenta finansiālais stāvoklis neatbilst kritērijiem, kuriem pastāvot pret viņu var tikt uzsākta maksātnespējas procedūra. |
| Apliecinu, ka līdz apstiprinoša lēmuma par komercdarbības (de minimis) atbalsta piešķiršanu samazinātas nomas maksas veidā pretendents veic nomas maksas norēķinus tādā apmērā, kā to paredz savstarpēji noslēgtais Nomas līgums starp Nomnieku un Pašvaldību (ja attiecināms). |
| Ar parakstu apliecinu, ka sniegtā informācija un pievienotie dokumenti ir patiesi, kā arī esmu informēts (-ta), ka saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes 2016.gada 27.aprīļa regulu (ES) 2016/679 „Par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu aprīti” 6.panta 1.punkta b) un c) apakšpunktu, tiek veikta personu datu apstrāde |
| Pielikumā: |
| 1. Izdruka no *de minimis* atbalsta uzskaites sistēmas (pieejama VID EDS) “Veidlapa par sniedzamo informāciju de minimis atbalsta uzskaitei un piešķiršanai” *(ja iesniegumā nav norādīts veidlapas identifikācijas numurs)* ;
 |
| 1. Līguma ar NVD kopija;
 |
| 1. Nomas līguma kopija (ja attiecināms)
 |
| 1. Cits dokuments (ja attiecināms):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
 |
|  |
| Datums:  |
| Paraksts: |
| Paraksta atšifrējums:  |
| Datu pārzinis ir Cēsu novada pašvaldība, reģistrācijas Nr. 90000031048, Raunas iela 4, Cēsis, Cēsu novads, LV-4101, e-pasts: dome@cesunovads.lv, kas veic personas datu apstrādi ar nolūku izskatīt iesniegumu. |

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO [PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU\*

*(ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu)*