

ЗАЯВКА

на фінансування заходів з підвищення енергоефективності за кожним закладом охорони здоров'я за рахунок бюджетних коштів у рамках проекту “Енергоефективність громадських будівель в Україні”

Найменування кінцевого бенефіціара проекту “Енергоефективність громадських будівель в Україні”

Найменування закладу охорони здоров'я

Юридична адреса закладу охорони здоров'я

Уповноважений представник кінцевого бенефіціара проекту

Я засвідчую, що, відповідно до моєї компетенції інформація, включена до цієї заявки, відображає поточну ситуацію.

Я засвідчую, що заклад охорони здоров'я не є особою, до якої застосовано санкції, як це визначено в пункті (о) та визначеннях Фінансової угоди (Проект “Енергоефективність громадських будівель в Україні”) між Україною та Європейським інвестиційним банком, ратифікованої Законом України від 15 липня 2021 р. № 1663-IX, а також не перебував і не перебуває під санкціями жодної з організацій, перелічених нижче:

(а) Організація Об'єднаних Націй та будь-яка установа або особа, належним чином призначена, уповноважена Організацією Об'єднаних Націй накладати, спрямовувати, застосовувати та/або забезпечувати виконання санкцій;

(б) Європейський Союз та будь-яка належним чином призначена установа або особа, уповноважена Європейським Союзом накладати, адмініструвати, впроваджувати та/або застосовувати санкції;

(с) Управління з контролю за іноземними активами (ОFAC) Міністерства фінансів США, Державний департамент США та/або Міністерство торгівлі США.

Підпис уповноваженого представника (у разі подання заявки у паперовій формі)

Контактна інформація кінцевого бенефіціара проекту:

номер телефону

номер мобільного телефону

адреса електронної пошти

Порядковий номер	Запитання	Відповідь
Профіль закладу охорони здоров'я		
1.	Назва населеного пункту, району, області	
2.	Власне ім'я та прізвище особи, відповідальної за заповнення заявки	
3.	Контактна особа кінцевого бенефіціара проекту	номер телефону _____ адреса електронної пошти _____
Інформація про об'єкти, щодо яких подається заявка на отримання коштів державного бюджету (подається для кожної будівлі окремо)		
4.	Розмір будівлі (загальна площа)	
5.	Кількість ліжок стаціонару	
6.	Кількість операційних	
7.	Кількість внутрішньо переміщених осіб у відсотках загальної кількості користувачів медичних послуг, взятих на облік відповідно до Порядку оформлення і видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 1 жовтня 2014 р. № 509, станом на дату подання заявки	
8.	Кількість випадків надання медичної допомоги, пов'язаної з наслідками збройної агресії проти України, зокрема фізичних та психологічних ушкоджень, у відсотках загальної кількості випадків надання медичної	

Порядковий номер	Запитання	Відповідь
	допомоги станом на дату подання заявки	
9.	Бюджет субпроекту, який реалізується в рамках проекту, як зазначено в листі Європейського інвестиційного банку про виділення коштів, євро	
10.	Запит на отримання фінансування — сума фінансування (до 50 відсотків вартості субпроекту за Фінансовою угодою (Проект “Енергоефективність громадських будівель в Україні”) між Україною та Європейським інвестиційним банком, але не більше 300 тис. євро, розрахованого за офіційним курсом гривні до валюти платежу, встановленим Національним банком на дату подання заявки), гривень	_____ гривень _____ євро, розрахованого за офіційним курсом гривні до валюти платежу, встановленим Національним банком на дату подання заявки

Примітка. Заявка в електронній формі підписується шляхом накладення кваліфікованого електронного підпису або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису уповноваженої посадової особи кінцевого бенефіціара проекту.