## Додаток 1

до Порядку подання та розгляду апеляцій в межах

участі в програмах державної установи «Фонд енергоефективності»

## Форма Заяви на Апеляцію

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Кому:** | | **Державна установа "Фонд енергоефективності"** | |
|  | |  | |
| Дата: | | \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року | |
|  | |  | |
| **ЗАЯВА НА АПЕЛЯЦІЮ** | | | |
|  | |  | |
| **БЕНЕФІЦІАР/ЗАЯВНИК** | |  | |
|  | |  | |
| Повне або скорочене найменування | |  | |
|  | |  | |
| Код в ЄДРПОУ | |  | |
|  | |  | |
| **БУДИНОК, ДЕ РЕАЛІЗУЄТЬСЯ ПРОЕКТ** | | | |
| Область | |  | | |
|  | |  | | |
| Район області | |  | | |
|  | |  | | |
| Місто / селище міського типу / село | | *Зліва підкреслити вид населеного пункту, тут вказати назву* | | |
|  | |  | | |
| Вулиця / провулок / бульвар / проспект / шосе / квартал / мікрорайон / інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | *Зліва підкреслити або навести вид територіальної одиниці, тут вказати назву* | | |
|  | |  | | |
| Номер *(літера, секція, під’їзди)* | |  | | |
|  | |  | |
| **КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ГОЛОВИ ПРАВЛІННЯ / ІНШОЇ ПОСАДОВОЇ ОСОБИ ОСББ** | | | |
|  | |  | |
| Телефон | |  | |
|  | |  | |
| E-mail | |  | |
|  | |  | |
| Посада та ПІБ | |  | |
|  | |  | |
| **КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ УПОВНОВАЖЕНОГО ПРЕДСТАВНИКА (ЗА НАЯВНОСТІ)** | | | | |
| Телефон | |  | | |
|  | |  | | |
| E-mail | |  | | |
|  | |  | |
| ПІБ | |  | |
| **АДРЕСА ДЛЯ ЛИСТУВАННЯ** | | |
| Поштовий індекс |  | |
|  |  | |
| Область |  | |
|  |  | |
| Район області |  | |
|  |  | |
| Місто / селище міського типу / село | *Зліва підкреслити вид населеного пункту, тут вказати назву* | |
|  |  | |
| Вулиця / провулок / бульвар / проспект / шосе / квартал / мікрорайон / інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Зліва підкреслити або навести вид територіальної одиниці, тут вказати назву* | |
|  |  | |
| Номер (секція, під’їзд) |  | |
|  |  | |
| Квартира (кімната, офіс) |  | |

Поданням цієї заяви на апеляцію та супровідних документів Бенефіціар/Заявник просить переглянути рішення Фонду від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року щодо **[*обрати відповідну підставу:*]** [відхилення Заявки №\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року] **АБО** [розміру Гранту та/або його частини (Траншу) в сумі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн за Заявкою №\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року].

Для обґрунтування та підтвердження своєї позиції Бенефіціар/Заявник зазначає, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***наводиться обґрунтування підстав задоволення Апеляції та причини незгоди з рішенням Фонду***).

ДОДАТКИ ***(заповнюється в разі потреби Бенефіціара/Заявника надати додаткові документи)***:

1. [перерахувати документи, які, за потреби, надаються Бенефіціаром/Заявником]

**Від імені Бенефіціара/Заявника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*посада*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*підпис*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Ім’я та ПРІЗВИЩЕ*) |

**Відмітки Банку-партнера (підтвердження) про прийняття повного пакету документів *(заповнюється в разі подання Апеляції через Банк-партнер)*:**

Засвідчую справжність підпису уповноваженого представника Заявника/Бенефіціара, який зроблено у моїй присутності, наявність документів, що додаються до Заяви на Апеляцію, перевірив.

Працівник банку, відповідальний за ідентифікацію, верифікацію, вивчення клієнта:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*посада працівника банку*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*підпис*) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ім’я та ПРІЗВИЩЕ)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*дата прийняття документів*) | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*найменування відділення банку*) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поштова адреса відділення банку*) | |