**2021 Yılı Tıbbi Cihazlar Finansman Desteği Programı**

**FİNANSMAN DESTEĞİ/ FAİZSİZ KREDİ DESTEĞİ TEKNİK UYGUNLUK FORMU[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aracı Finans Kuruluşu** | **<Matbu>** | **Tarih:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN/FİRMANIN** | |
| 1. **Adı:** |  |
| 1. **Yasal Statüsü:** |  |
| 1. **Faaliyet Sektörü:** |  |
| 1. **Faaliyet Yeri:** |  |
| 1. **Sermaye Tutarı:** |  |
| **PROJENİN** | |
| 1. **Adı:** |  |
| 1. **Projenin Sunulduğu Öncelik Alanı:** | **< Rehberde belirtilen öncelik alanlarından biri seçilmeli >** |
| 1. **Uygulama Yeri (İl):** |  |
| 1. **Proje Kapsamında Yapılacak Yatırım:** |  |
| 1. **Beklenen Sonuçlar:** |  |
| 1. **Hedeflenen Kapasite Artışı:** |  |
| 1. **Hedeflenen İstihdam Artışı:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TALEP EDİLEN KREDİNİN** | |
| 1. **Miktarı:** |  |
| 1. **Vadesi:** |  |
| 1. **Faiz Oranı:** |  |
| 1. **Ödemesiz Dönemi:** |  |

1. Ajans desteğin mahiyetine göre bu formda gerekli ilave ve değişiklikleri yapabilir. [↑](#footnote-ref-1)