

بسمه تعالی

رئیس محترم مرکز آموزش فنی و حرفه ای شهرستان

احتراماً به استحضار می رساند اینجانب مهارت آموخته حرفه به شماره همراه..... و آدرس محل کسب با مطالعه کامل و دقیق قوانین مرتبط با تسهیلات قانون بودجه سال 1403 که در سایت اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان اصفهان بارگذاری شده است، به منظور راه اندازی /دریافت پروانه کسب/ پروانه مشاغل خانگی (مرتبط با گواهینامه مهارت ارائه شده) و تجهیز آن متقاضی دریافت 1500 میلیون ریال تسهیلات اشتغال جز 4 بند ب تبصره 2 قانون بودجه سال 1403 می باشم و همزمان درخواست خود را در سامانه tek.mcls.gov.ir نیز ثبت می نمایم و متعهد می گردم:

- دارای کارت پایان خدمت می باشم. (مخصوص متقاضیان آقا)
- استخدام دستگاه های دولتی، نهادها و نیروهای مسلح نمی باشم.
- دارای/متقاضی مجوز فعالیت مرتبط با عنوان طرح درخواستی می باشم.
- فاقد چک برگشتی و بدهی معوق بانکی و مالیاتی می باشم.
- کل وجوه دریافتی را صرفاً در چارچوب موضوع تسهیلات قانون بودجه 1403 (اشتغال زایی و تجهیز کارگاه) مطابق طرح ارائه شده به بانک عامل، در محل اجرای طرح هزینه می نمایم
- در صورت تغییر آدرس محل اجرای طرح، حداکثر ظرف مدت یک هفته از جابجایی مراتب را کتباً به بانک عامل، دستگاه اجرایی مربوطه و اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستان اعلام نمایم.
- به موجب همین سند با دستگاه های اجرایی ذیربط (از جمله اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان، اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان ، بانک عامل و سایر دستگاه های نظارتی) در روند نظارت بر فرآیند اجرای تعهدات، مطالبه مدارک و مستندات لازم و بازدید از محل اجرای پروژه همکاری لازم به عمل می آورم

تاریخ درخواست

نام و نام خانوادگی مهارت آموخته