**2021 Yılı Tıbbi Cihazlar Finansman Desteği Programı**

**FİNANSMAN DESTEĞİ/ FAİZSİZ KREDİ DESTEĞİ TEKNİK UYGUNLUK FORMU[[1]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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-2)