

Информация, предоставяна от администраторите на помощ за отпуснатите от тях минимални помощи

1	Получател на помощта (име на лицето)	"Център за кожно-венерически заболявания-Сливен" ЕООД
2	Единен идентификационен код БУЛСТАТ	119006210
3	Вид на предприятието/брой на персонала (по смисъла на проложение I от Регламент (ЕО) № 800/2008)	Търговско дружество със 100 % общинско участие
4	Седалище и адрес на управление	Гр. Сливен, бул. Хаджи Димитър № 41А
5	Отраслова принадлежност	Здравеопазване
6	Администратор на помощта/наименование	Община Сливен
7	Донор на помощта/наименование	
8	Дата на регистрация на помощта	24.2.2017
9	Дата на предоставяне на помощта	23.2.2017
10	Схема на помощ	минимална помощ
11	Индивидуална помощ	
12	Цел на помощта	Допълнителна парична вноска
13	Източник на финансиране	Собствени приходи на общината
14	Нормативен акт, въз основа на който се отпуска помощта	На основание чл. 134, ал. 1 от ТЗ и чл. 14, т. 7 от Наредбата за упражняване правата на собственик на Община Сливен в търговските дружества с общинско участие в капитала и общинските предприятия и Решение № 596/23.02.2017 г. на Общински съвет-Сливен
15	Форма на помощта	
	а) субсидия	
	б) заем при облекчени условия (включително данни за продължителността, гратисния период, начина на погасяване, размера на начисляваната лихва и др.)	Допълнителна парична вноска в размер на 10 000 /десет хиляди/ лева за срок от 2 /две/ години, съгласно договор за паричен заем
	в) данъчни облекчения	
	г) гаранция (включително данни за това, как са обезпечени гаранцията и разходите, направени за нея)	
	д) други	
16	Размер на помощта за три данъчни години	10 000 /десет хиляди/ лева
17	Общо получена сума в левове	10 000 /десет хиляди/ лева
18	Партньорство: Да/Не (в случай, че получателят има партньор, се попълва информация и за	Не