

رقم المشروع:	MedSNAIL, A_A.1.2_0261
اسم المشروع:	شبكات مستدامة للابتكار في مجال الأغذية الزراعية الرائدة في حوض المتوسط، ميدسنيل MedSNAIL
المستفيد الرئيسي / الشريك	نساء للتنمية الثقافية (نماء) PP6

إقرار الحد الأدنى (يتم ملؤه من قبل متلقي المساعدة)

أنا ، الموقع أدناه ، بصفتي (أو الشركة التي أمثلها) المذكورة أدناه ، أقر بما يلي:

- لم اتلقى (أو تلقت الشركة) أي مساعدة تدرج تحت أحد تعليمات الحد الأدنى خلال السنة المالية الحالية و السنتين الماليتين السابقتين.
- تلقيت (أو تلقت الشركة التي أمثلها) مساعدة تدرج تحت أحد تعليمات الحد الأدنى خلال السنة المالية الحالية و السنتين الماليتين السابقتين:

المنظمة ، مزود المساعدة ، معلومات الاتصال	بلد المنظمة التي تقدم المساعدة	الاسم القانوني ورقم التسجيل لمتلقي المساعدة	مقدار المساعدة	تاريخ منح المساعدة
الحد الأدنى تحت 2013/1407 مساعدات عامة				
1.				
2.				
إجمالي الحد الأدنى من المساعدات العامة تم استلامه :				N/A
الحد الأدنى تحت 2013/1408 (الزراعة)				

				1.
				2.
N/A		إجمالي الحد الأدنى من مساعدات الزراعة تم استلامه		
(الحد الأدنى تحت) 717/2014 تربية الاسماك والزراعة المائية)				
				1.
				2.
N/A		إجمالي الحد الأدنى من مساعدات تربية الأسماك والزراعة المائية تم استلامه :		

الحد الأدنى من المساعدات التي سيتم تلقيها ضمن مشروع شبكات مستدامة للابتكار في مجال الأغذية الزراعية الرائدة في حوض المتوسط، ميدسنيل **MedSNAIL A_A**. 0261_1.2 في برنامج **ENI CBC MED 2014-2020:**

تاريخ منح المساعدة	مقدار المساعدة	نوع المساعدة الدنيا (عامة ، زراعية أو مصايد الأسماك / تربية الأحياء المائية)	معلومات الاتصال بالمستفيد الذي يقدم المساعدة	بلد المستفيد الذي يقدم المساعدة	المستفيد ، مقدم المساعدة
تستكمل من قبل نماء عند الانتهاء من إجراءات التقديم.	تستكمل من قبل نماء عند الانتهاء من إجراءات التقديم.	الزراعة (دعم الإنتاج الزراعي الغذائي)	2 شارع أبو سفيان بناية عمان. الأردن 11194 الهاتف: 0777220522 admin@namaajo.org	الأردن	نساء للتنمية الثقافية) PP6 (نماء)

عن نفسي او بالنيابة عن الشركة ، أؤكد بموجبه أن المعلومات الواردة في هذا الإقرار دقيقة و صحيحة وأتحمل المسؤولية الكاملة عنها.



	الاسم الرسمي للشركة او اسم متلقي المنحة باللغة الإنجليزية
	الاسم الرسمي للشركة او اسم متلقي المنحة باللغة العربية
	العنوان القانوني
	رقم التسجيل
	اسم الموقع
	الوظيفة/ الموقع
	التوقيع
	تاريخ التوقيع