**Đơn đề nghị hỗ trợKinh phí mua bộ thiết bị giám sát hành trình thay thế thiết bị Movimar**

*(Ban hành kèm theo Nghị quyết số 01/2023/NQ-HĐND ngày 07/7/2023 của Hội đồng nhân dân tỉnh Nghệ An)*

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ**

**Kinh phí mua bộ thiết bị giám sát hành trình thay thế thiết bị Movimar**

Kính gửi: Chủ tịch UBND huyện/thị xã: ……………

Tên tôi là:..............................; Chủ sở hữu, có số đăng ký NA-.......................-TS.

Địa chỉ:………………………………………………………………… ………

Số CMND/CCCD...:...….........…....; Ngày cấp:…..………………..… ..….;

Nơi cấp.................................; Điện thoại: …………………………..…………..

Tên chủ tài khoản: ...........................Số tài khoản: ..............................................; Ngân hàng:....................................................................................................

Đề nghị hỗ trợ kinh phí mua thiết bị giám sát hành trình thay thế thiết bị Movimar lắp đặt trên tàu cá.

Tổng số tiền đề nghị hỗ trợ:.....……………………………………………………

(Bằng chữ: ………………………………..……………………………………...)

Tôi xin cam kết thực hiện đầy đủ các quy định tại Nghị quyết số 01/2023/NQ-HĐND ngày 07 tháng 7 năm 2023 của Hội đồng nhân dân tỉnh Nghệ An./.

  *……….., ngày……tháng……năm 202…*

 **Người đề nghị**

 *(Ký, ghi rõ họ tên)*