

Phụ lục

CÁC MẪU ĐƠN, MẪU VĂN BẢN

(Ban hành kèm theo Nghị quyết số 25/2022/NQ-HĐND ngày 08 tháng 12 năm 2022 của Hội đồng nhân dân tỉnh tỉnh Thừa Thiên Huế)

Mẫu số 03	Đơn đề nghị hỗ trợ của doanh nghiệp, tổ chức, cá nhân xuất khẩu hoặc nhập khẩu hàng hóa bằng container đi, đến cảng Chân Mây, tỉnh Thừa Thiên Huế
Mẫu số 04	Bản kê số lượng container vận chuyển đi, đến cảng Chân Mây, tỉnh Thừa Thiên Huế

Mẫu 03

Tên đơn vị đề nghị hỗ trợ **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số

Thừa Thiên Huế, ngày tháng năm 202...

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Kính gửi: Ban Quản lý Khu kinh tế tỉnh, công nghiệp Thừa Thiên Huế

I. Thông tin chung

1. Tên doanh nghiệp/tổ chức/cá nhân:
2. Địa chỉ:.....
3. Điện thoại: Fax:
4. Đăng ký kinh doanh số: do (cơ quan cấp)..... ngày cấp
5. Người đại diện theo pháp luật: Chức vụ:
- Số CMND/CCCD: nơi cấp ngày cấp
6. Số tài khoản: mở tại
7. Mã số doanh nghiệp (nếu có):

II. Nội dung đề nghị hỗ trợ

Hỗ trợ kinh phí vận chuyển hàng hóa bằng container qua cảng Chân Mây, tỉnh Thừa Thiên Huế, cụ thể như sau:

1. Tổng số container vận chuyển qua cảng Chân Mây:....., trong đó:

- a) Loại container 20 feet:container
- b) Loại container 40 feet trở lên:container

2. Số tiền đề nghị hỗ trợ:

- a) Loại container 20 feet: số container x 800.000 đồng/container =
- b) Loại container 40 feet trở lên: số container x 1.100.000 đồng/container =

Tổng cộng:

Bằng chữ:

Chúng tôi xin cam kết chịu trách nhiệm hoàn toàn về sự trung thực và chính xác của nội dung đơn đề nghị và hồ sơ kèm theo.

Kính đề nghị Ban Quản lý Khu kinh tế tỉnh, công nghiệp Thừa Thiên Huế xem xét hỗ trợ./.

ĐẠI DIỆN

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))

Mẫu 04

Tên đơn vị đề nghị hỗ trợ **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**BẢNG KÊ SỔ LƯỢNG CONTAINER ĐƯỢC VẬN CHUYỂN ĐI/ĐẾN
 CẢNG CHÂN MÂY, TỈNH THỪA THIÊN HUẾ**

TT	Loại hàng	Ngày đăng ký đi/đến	Số lượng container		Loại container		Tên phương tiện vận chuyển/số chuyến	Ghi chú
			Hàng đi (container)	Hàng đến (container)	Container 20 feet	Container 40 feet trở lên		

**XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ KHAI
 THÁC CẢNG
 (Ký tên, đóng dấu)**

..... Ngày tháng năm 20...
ĐẠI DIỆN.....
 (Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))