|  |
| --- |
| Приложение № 5к Регламенту предоставления услуг Центра поддержки предпринимательства НО «Алтайский фонд МСП» |
| НО «Алтайский фонд МСП»**Центр поддержки предпринимательства** |

Заявка на предоставление

услуг по содействию в приведении продукции

в соответствие с необходимыми требованиями (патентование)

Прошу принять настоящую заявку на предоставление услуг по содействию в приведении продукции в соответствие с необходимыми требованиями (патентование).

Подробное обоснование актуальности оказания услуги, экономический эффект, ожидаемый от патентования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень продукции для проведения патентования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование СМСП)

– не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

– не являются участником соглашения о разделе продукции;

– не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

– не находится в процедуре конкурсного производства (в отношении индивидуальных предпринимателей – в процедуре реализации имущества гражданина) и в процессе ликвидации или реорганизации;

- не имеет задолженности по налогам и сборам, заработной плате.

С условиями Регламента о предоставлении услуг Некоммерческой организации «Алтайский фонд развития малого и среднего предпринимательства» по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства ознакомлен.

Руководитель

организации (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение № 3к Регламенту предоставления услуг Центра поддержки предпринимательства НО «Алтайский фонд МСП» |
|  |  | НО «Алтайский фонд МСП»**Центр поддержки предпринимательства** |

АНКЕТА

 1. Наименование организации/предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование)

 2. Дата и место государственной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. ОГРН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6. Телефон (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 7. Официальный сайт\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 8. Учредители (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 9. Руководитель организации/предприятия (ИП) (Ф.И.О., телефон, e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 10. Контактное лицо, для оперативного взаимодействия с ФПП (Ф.И.О., телефон, e-mail)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 11. Осуществляет следующие виды экономической деятельности (с указанием кода по ОКВЭД, ОКПД): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 12. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 13. Ключевые показатели деятельности организации за предшествующий год (отчётный период):

 - Выручка от продажи товаров (работ/услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Численность работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Размер среднемесячной заработной платы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Объем налоговых платежей, уплаченных в бюджеты и бюджеты государственных внебюджетных фондов \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений гарантирую. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку персональных данных.

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

--------------------------------

 <\*> Представленная информация не разглашается, не передается в проверяющие и контролирующие органы и будет использоваться только для расчета показателей эффективности деятельности инфраструктуры поддержки.

Руководитель

организации (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

|  |
| --- |
| Приложение № 6к Регламенту предоставления услуг Центра поддержки предпринимательства НО «Алтайский фонд МСП» |
| НО «Алтайский фонд МСП»**Центр поддержки предпринимательства** |

 *(оформляется на фирменном бланке организации)*

**Краткое обоснование проекта[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Краткое описание истории, целей и задач, основной деятельности Вашей организации, основные достижения |  |
| Название проекта и его цель |  |
| Инициатор и другие участники проекта (если имеются) |  |
| Основная идея (концепция) проекта  |  |
| Отрасль, в которой планируется реализовать проект |  |
| Стадия реализации проекта  |  |
| Примерный срок реализации проекта |  |
| Конкурентное преимущество проекта |  |
| Основные финансовые показатели проекта |  |
| За счет, каких ресурсов предполагается сохранить и расширить достижения данного проекта |  |
| Планируемое количество рабочих мест |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель) | (подпись) |  (расшифровка подписи) |
|  |  |  |
| М.П. |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. |
|  Приложение № 7 к Регламенту предоставления услуг  Центра поддержки предпринимательства  НО «Алтайский фонд МСП» |
|  НО «Алтайский фонд МСП» **Центр поддержки предпринимательства** |

 *(оформляется на фирменном бланке организации)*

**Справка**

об общей численности работников, размере их заработной платы и отсутствии просроченной задолженности по ее выплате за отчетный период текущего года

По состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года общая численность работников составляет \_\_\_\_ человек, размер средней заработной платы на одного работника \_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Задолженности перед работниками по выплате заработной платы нет.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

|  |
| --- |
| Приложение № 8к Регламенту предоставления услуг Центра поддержки предпринимательства НО «Алтайский фонд МСП» |
| НО «Алтайский фонд МСП»**Центр поддержки предпринимательства** |

 *(оформляется на фирменном бланке организации)*

**Опросный лист для составления Технического задания**

к Заявке на предоставление услуг (описание работ/услуг)

1. Наименование и цель реализуемого проекта.

2. Исходные данные (характеристики работ/услуг, необходимые для составления Технического задания).

3. Результаты работ/услуг.

Руководитель

организации (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.

1. Структура обоснования проекта носит рекомендательный характер. [↑](#footnote-ref-1)