

**УНИТАРНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«ФОНД РАЗВИТИЯ ИННОВАЦИЙ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ»**

**СОГЛАШЕНИЕ-АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,**

не являющегося индивидуальным предпринимателем и применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» (далее – *НПД*), являющегося субъектом инновационной деятельности, и физического лица, являющегося субъектом инновационной деятельности, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности на территории Краснодарского края (далее – *Потребитель услуг, Заявитель*),  
**на УЧАСТИЕ В АКСЕЛЕРАЦИОННОЙ ПРОГРАММЕ**

*(допускается рукописное и машинописное заполнение сведений, кроме личных подписей)*

После внесения Потребителем услуг всех необходимых данных настоящая Соглашение-анкета является документом, подтверждающим запрос Заявителя на получение государственной поддержки, направленной на создание и развитие СМСП, являющегося субъектом инновационной деятельности в Краснодарском крае, посредством УНО «Фонд развития инноваций Краснодарского края» (далее – *Фонд*). Перечень услуг, сроки оказания и условия оказания конкретной услуги определяются в соответствии с настоящим Соглашением-анкетой и Положением об акселерационной программе для потребителей услуг унитарной некоммерческой организации «Фонд развития инноваций Краснодарского края» (далее – *Положение*) потребителям услуг Фонда, размещенным на официальном сайте Фонда. По требованию потребителя услуг ему может быть предоставлена для ознакомления копия Положения на бумажном носителе.

**1. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

Ф.И.О.:

Контактный номер телефона: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты:

Адрес регистрации: *Российская Федерация, Краснодарский край*, \_\_\_\_\_

*(населённый пункт, улица, дом (строение), квартира (офис))*

ИНН:

**Применяется НПД:** да / нет (*ненужное зачеркнуть*)

ВУЗ:

Члены команды инновационного проекта (Ф.И.О., роль в команде): \_\_\_\_\_

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

К какому субъекту инновационной деятельности Вы себя относите:

- реализую инновационный проект
- оказываю содействие в осуществлении инновационной деятельности (выбрать подходящий вид деятельности):
- научная,
  - технологическая,
  - организационная,
  - финансовая
  - коммерческая

Содействие в осуществлении инновационной деятельности направлено на (выбрать подходящий вид деятельности):

- реализацию инновационных проектов
  - создание инновационной инфраструктуры и обеспечение ее деятельности
- представляю организацию инновационной инфраструктуры

Указать наименование \_\_\_\_\_

**2. ИНФОРМАЦИЯ О ПРОЕКТЕ**

Название проекта: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отрасль, в которой планируется реализация проекта:

- Цифровые технологии
- Медицина и технологии здоровьесбережения
- Новые материалы и химические технологии
- Новые приборы и интеллектуальные производственные технологии
- Биотехнологии
- Ресурсосберегающая энергетика.

Свой вариант: \_\_\_\_\_

На какую область применения направлен проект:

- технические или продуктовые инновации (ведут к изменению технологий деловых процессов у потребителя)
- технологические инновации (возникают при применении улучшенных, более совершенных способов изготовления продукции)
- информационно-коммуникационные инновации (ведут к изменению технологий обработки информации и технологии связи у потребителя)
- маркетинговые инновации (ведут к изменениям в исследовании рынков и работе на них, изменениям брендов товаров и организаций)
- логистические (ведут к изменениям в сфере организации движения потоков, снабжении и сбыте)
- организационно-управленческие инновации (ведут к изменениям в организационном механизме и системе управления, совершенствуют их)
- социально-экономические, правовые и другие, (изменяют социальные, экономические и правовые условия функционирования предприятия)

Свой вариант: \_\_\_\_\_

**Стадия готовности продукта по проекту (отметить наиболее подходящую):**

- идея
- фундаментальные и прикладные исследования
- опытно-конструкторские работы
- готов MVP (минимально жизнеспособный продукт)
- внедрение / предсерийное производство
- распространение / серийное производство
- масштабирование

Краткое описание проекта (целевая аудитория, какую проблему решает, каким образом, каким преимуществом обладает перед конкурентами и за счет чего): \_\_\_\_\_

### 3. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

На получение информационных сообщений на указанный e-mail об услугах Фонда, в том числе оказываемых с привлечением партнеров Фонда, согласен / не согласен (ненужное зачеркнуть).

Потребитель услуги, указанный в разделе 1 настоящей Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящей Соглашения-анкеты:

- подтверждает запрос на получение услуги для физического лица, являющегося субъектом инновационной деятельности, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности;
- подтверждает ознакомление с Положением и свое согласие на получение услуги на условиях, предусмотренных указанным Положением;
- подтверждает, что информация, изложенная в Соглашении-анкете и материалы, прилагаемые к ней, не являются конфиденциальными, в т.ч. коммерческой тайной Заявителя;
- подтверждает достоверность предоставленных сведений и несет ответственность в случае предоставления недостоверных сведений;
- подтверждает, что не является индивидуальным предпринимателем и/или учредителем субъекта малого и среднего предпринимательства;
- подтверждает, что заинтересован в начале осуществления предпринимательской деятельности (не применяется для физических лиц, не являющегося индивидуальным предпринимателем и применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»).

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, лицо, указанное в настоящей Соглашении-анкете, своей подписью в разделе 5 настоящей Соглашения-анкеты подтверждает свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации по месту жительства. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

Потребитель услуги, указанный в разделе 1 настоящей Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящей Соглашения-анкеты подтверждает, что не признан допустившим нарушение порядка и условий оказания государственной поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, в течение трех лет, предшествующих настоящему обращению.

Потребитель услуги, указанный в разделе 1 настоящей Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящей Соглашения-анкеты подтверждает, что не является нерезидентом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

### 4. ЗАПРАШИВАЕМАЯ УСЛУГА

**УЧАСТИЕ В АКСЕЛЕРАЦИОННОЙ ПРОГРАММЕ** (комплекс мероприятий нефинансового характера, предназначенных для поддержки компаний при реализации проектов по разработке, коммерциализации, внедрению решений в сфере инновационных технологий, включающих анализ таких проектов, наставничество, консультирование в процессе реализации проектов в целях их успешной реализации за счет нивелирования предпринимательских рисков, развития профессиональных компетенций сотрудников, а также повышения инвестиционной привлекательности проектов)

**Цель получения услуги, ожидаемый результат** (отметить всё, что применимо):

<input type="checkbox"/> содействие в поиске источников финансирования инвестиционного проекта	<input type="checkbox"/> помощь в выявлении слабых мест проекта с точки зрения инвестора и/или грантодателя
<input type="checkbox"/> повышение грамотности по вопросам развития бизнеса в сфере инновационной деятельности	<input type="checkbox"/> помощь в повышении компетенций по реализации инновационного проекта
<input type="checkbox"/> повышение конкурентоспособности, продвижение в другие регионы, страны, масштабирование	<input type="checkbox"/> увеличение продаж инновационного продукта
<input type="checkbox"/> содействие в разработке плана развития и реализации инновационного проекта	<input type="checkbox"/> улучшение финансовых показателей от реализации проекта
<input type="checkbox"/> получить экспертизу инновационного бизнеса	<input type="checkbox"/> нетворкинг и деловые знакомства
<input type="checkbox"/> иное (указать): _____	

**5. ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ**

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
личная подпись  фамилия и инициалы

**! Без подписи Заявителя, Соглашение-анкета не может являться документом, подтверждающим запрос на услугу.**

Принял специалист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
личная подпись  фамилия и инициалы