

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

**СОГЛАШЕНИЕ-АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГ – СУБЪЕКТА МАЛОГО И СРЕДНЕГО
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ,
являющегося субъектом инновационной деятельности (далее – Потребитель услуг, Заявитель) НА УЧАСТИЕ
В МЕРОПРИЯТИИ (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 Стандартом по организации и/или реализации мероприятий для потребителей услуг унитарной некоммерческой организации «Фонд развития инноваций Краснодарского края» (далее – Стандарт) потребителям услуг Фонда, размещенным на официальном сайте Фонда. По требованию потребителя услуг ему может быть предоставлена для ознакомления копия Стандарта на бумажном носителе.

1. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Адрес регистрации (в соответствии с выпиской из госреестра): **Российская Федерация, Краснодарский край,**

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

ИНН: _____

Организация включена в Реестр малых технологических компаний*:

- Да
 Нет

*Заполняется, если СМСП является юридическим лицом

Основной вид деятельности: _____

Ф.И.О. и должность руководителя/представителя СМСП (без сокращений), уполномоченного получать услугу Фонда, с указанием подтверждающего документа: _____

К какому субъекту инновационной деятельности Вы себя относите:

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

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

- o реализацию инновационных проектов
- o создание инновационной инфраструктуры и обеспечение ее деятельности

- представляю организацию инновационной инфраструктуры

Указать наименование _____

* необходимо заполнить информацию по проекту _____

Источник информации, из которого Вы узнали о деятельности Фонда: _____

2. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

На получение информационных сообщений об услугах Фонда, в том числе оказываемых с привлечением партнеров Фонда:

- согласен на указанный e-mail
 не согласен

Потребитель услуги, указанный в разделе 1 настоящей Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 4 настоящей Соглашения-анкеты:

- подтверждает запрос на получение услуг для субъекта малого и среднего предпринимательства, являющегося субъектом инновационной деятельности;
- подтверждает ознакомление со Стандартом и свое согласие на получение услуги на условиях, предусмотренных указанным Стандартом;
- 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.

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 4 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты, адрес постоянной 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.

Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 1 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 4 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает, что в соответствии с пунктом 4 части 5 статьи 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», обратившийся СМСП не признан допустившим нарушение порядка и условий оказания государственной поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, в течение трех лет, предшествующих обращению.

Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 1 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 4 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает соответствие обратившегося за получением услуги СМСП, требованиям части 3 ст. 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», в том, что обратившийся СМСП не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции, не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, 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.

3. ЗАПРАШИВАЕМАЯ УСЛУГА

УЧАСТИЕ В ОБУЧАЮЩЕМ МЕРОПРИЯТИИ

название мероприятия: _____

дата и место проведения: ____ . ____ . ____ г. _____

Цель получения услуги (отметить всё, что применимо):

информирование об актуальных конкурсах на финансовую поддержку

консультации по возможным формам государственной поддержки

содействие в подготовке к подаче заявки на получении инвестиций и/или грантов

повышение грамотности по вопросам развития бизнеса в сфере инновационной деятельности

получить экспертизу инновационного проекта

иное (указать): _____

содействие в поиске источников финансирования инновационного проекта

помощь в выявлении слабых мест проекта с точки зрения инвестора и/или грантодателя

содействие в разработке плана развития и реализации инновационного проекта

помощь в повышении компетенций по реализации инновационного проекта

нетворкинг и деловые знакомства

4. ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

личная подпись

Печать (при наличии)

фамилия и инициалы

Сведения о наличии печати: Есть Нет

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

Принял специалист _____ / _____ /

личная подпись

фамилия и инициалы