

Регистрационный номер Заявки № _____

Директору ГАУ ТО «Западно-Сибирский инновационный центр»

От _____

ИНН: _____

Электронный адрес: _____

Контактный телефон: _____

Заявка

Прошу оказать услугу Регионального центра инжиниринга и прототипирования

Заявитель готов на частично платное оказание услуги в размере _____;

Настоящим Заявитель подтверждает и декларирует, что (отметить нужное):

- Является субъектом малого или среднего предпринимательства и соответствует требованиям, установленным статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».
- Не осуществляет производство и (или) реализацию подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых.
- Не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса.
- Не является кредитной организацией, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции.
- Не является участником соглашений о разделе продукции.
- Не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации.
- Не находится в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства.
- Не признавался допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки (в течение последних 3-х лет до момента подачи заявки на получение услуги).

Приложения:

Ф.И.О., должность руководителя

Заявителя

(либо иного лица при наличии соответствующей доверенности):

М.П. (при наличии)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заполняется должностным лицом РЦК

Дата регистрации Заявки «__» _____ 20__ г.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

Основание: Федеральный закон от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ – действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, осуществление иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

Я,

Добровольно даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявке:

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие	Фамилия, имя, отчество, контактный телефон, наименование предприятия
Способы обработки персональных данных	Смешанная обработка персональных данных (автоматизированная и ручная с использованием бумажных и электронных носителей)
Срок согласия на обработку персональных данных. Отзыв согласия	Бессрочно. Заявитель вправе отозвать данное согласие путем направления письменного заявления, в этом случае обработка персональных данных прекращается. Срок хранения документов устанавливается в соответствии с требованиями законодательства РФ по делопроизводству и архивному хранению

Подпись _____

Дата _____

АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ

Полное наименование организации	
ИНН организации	
Основной вид деятельности	Указывается класс основного вида деятельности по ОКВЭД2 (первые две цифры и наименование) согласно выписке из ЕГРЮЛ
Юридический адрес	
Почтовый адрес	
Краткое описание деятельности организации	
Ф.И.О. руководителя организации	
Наличие секретности	Да/Нет
Среднесписочная численность работников в 2017 г., человек	
Среднесписочная численность работников в 2018 г., человек	
Незавершенное производство в 2017 г., млн руб.	
Незавершенное производство в 2018 г., млн руб.	
Выручка (без НДС, акцизов) в 2017 г., млн руб.	
Выручка (без НДС, акцизов) в 2018 г., млн руб.	
Прогноз выручки (без НДС, акцизов) на 2019 г., млн руб.	
Прогноз выручки (без НДС, акцизов) на 2020 г., млн руб.	
Прогноз выручки (без НДС, акцизов) на 2021 г., млн руб.	
Готовность делиться опытом с другими организациями	Да/Нет
Мотивация руководителя организации в получении услуг РЦК	Цель получения услуги
Ф.И.О. контактного лица для обратной связи	
E-mail контактного лица	
Телефон контактного лица	

Ф.И.О., должность руководителя Заявителя (либо иного лица при наличии соответствующей доверенности):		
	(подпись)	(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Директору ГАУ ТО «Западно-
Сибирский инновационный центр»

От _____

Электронный адрес: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас аннулировать и считать недействительной заявку № ____ на оказание услуги
Регионального центра компетенций в сфере производительности труда, инжиниринга
и прототипирования по причине _____

(указать причину)

**Ф.И.О., должность
руководителя Заявителя**
(либо иного лица при наличии
соответствующей доверенности):

М.П. (при наличии)

(подпись)

(расшифровка подписи)