Приложение 1

|  |  |
| --- | --- |
| *Фирменный бланк**организации-заявителя**№ \_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.* | Исполнительному директоруИнновационного фондаСамарской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на участие в конкурсе по предоставлению средств, направленных на осуществление софинансирования выполнения работ по проектам, получившим микрогрант Фонда Сколково

1. Изучив конкурсную документацию и применимое к данному конкурсу законодательство, нормативно-правовые акты и локальные акты Инновационного фонда Самарской области, регулирующие условия и порядок поддержки инновационных проектов \_\_\_\_\_\_\_*(наименование организации-заявителя)*\_\_\_\_\_ в лице \_\_*(должность руководителя и его Ф.И.О.)*\_\_ сообщает о согласии участвовать в конкурсе на условиях, установленных в указанных выше документах, и направляет настоящую заявку.
2. Нами в соответствии с Положением о микрогрантах участникам проекта создания и обеспечения функционирования инновационного центра «Сколково» от 03.06.2015 была подана заявка на предоставление микрогранта по направлению « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» для выполнения работ по проекту «\_\_\_\_\_\_\_*(наименование проекта)*\_\_\_\_\_\_\_». По итогам рассмотрения заявки заключено соглашение о микрогранте. В соответствии с условиями конкурса просим Вас компенсировать расходы в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать прописью)* рублей, что составляет \_\_\_\_% от общей суммы расходов по направлению расходования средств/Программе, указанных в заявке.
3. Настоящей заявкой подтверждаем, что против \_\_\_\_\_\_\_*(наименование организации-заявителя)*\_\_\_\_\_ не проводится процедура ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена.
4. Настоящим также подтверждаем отсутствие нашей аффилированности с Инновационным фондом Самарской области, а также с его сотрудниками.
5. Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в заявке информации и подтверждаем право Инновационного фонда Самарской области, не противоречащее требованию формирования равных для всех заявителей конкурса запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и у упомянутых в нашей заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные нами в заявке сведения, в том числе сведения о соисполнителях.
6. В случае, если наше предложение будет признано победителем конкурса, мы берем на себя обязательства подписать договор предоставления гранта в соответствии с требованиями конкурсной документации и условиями наших предложений.
7. Мы согласны с тем, что в случае признания нас победителями конкурса или принятия решения о заключении с нами договора предоставления гранта в случае отказа от его подписания победителем конкурса, и нашего уклонения от заключения договора предоставления гранта, являющихся предметом конкурса, сведения о \_\_\_\_\_\_\_*(наименование организации-заявителя)*\_\_\_\_\_ могут быть включены в Реестр недобросовестных участников.
8. Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с Инновационным фондом Самарской области нами уполномочен (-ы) \_\_*(должность, Ф.И.О., телефон)*\_\_. Все сведения о проведении конкурса просим сообщать уполномоченному лицу.
9. В случае присуждения нам права заключить договор предоставления гранта в период с даты получения проекта договора предоставления гранта и до его подписания настоящая заявка будет носить характер предварительного заключенного договора предоставления гранта на условиях наших предложений.
10. Настоящая заявка действует до завершения процедуры проведения Конкурса.
11. Наши адреса:

Адрес места нахождения: *индекс, город, улица, дом.*

Адрес для направления почтовой корреспонденции: *индекс, город, улица, дом, тел., факс.*

1. Банковские реквизиты: *указать банковские реквизиты*
2. К настоящей заявке прилагаются документы согласно описи – на \_\_\_\_\_\_ листах.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |
|  |  |  |  |  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |
| М.П. |  |  |  |  |

Приложение 2

**АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Полное и сокращенное наименования организации и её организационно-правовая форма***(на основании учредительных документов, свидетельства о государственной регистрации)* |  |
| **2. Предыдущие полные и сокращенные наименования организации с указанием даты переименования и подтверждением правопреемственности** |  |
| **3. Регистрационные данные***(дата, место и орган регистрации юридического лица)* |  |
| **3.1. Учредители** *(перечислить наименования и организационно-правовую форму всех учредителей, чья доля в уставном капитале превышает 10%) и доля их участия (для акционерных обществ с большим количеством участников – выписка из реестра акционеров отдельным документом)* |  |
| **3.2. Срок деятельности организации** *(с учетом правопреемственности)* |  |
| **3.3. Размер уставного капитала** |  |
| **3.4. Номер и почтовый адрес Инспекции Федеральной налоговой службы, в которой претендент зарегистрирован в качестве налогоплательщика** |  |
| **3.5. ИНН, КПП, ОГРН, ОКПО, ОКВЭД заявителя** |  |
| **4. Область деятельности** |  |
| **5. Среднесписочная численность***(на**дату подачи заявочной документации)* |  |
| **6. Адрес места нахождения**  | Индекс |
|  | Город  |
|  | Улица |
|  | Дом |
| **7. Адрес на направления почтовой корреспонденции**  | Индекс |
|  | Город  |
|  | Улица |
|  | Дом |
|  | Телефон |
|  | Факс |
| **8. E-mail, web-site** |  |
| **9. Банковские реквизиты***(может быть несколько, нижеследующие данные могут быть подтверждены путем предоставления письма из финансирующего банка об открытии расчетного счета)***9.1. Наименование обслуживающего банка**  |  |
| **9.2. Расчетный счет**  |  |
| **9.3. Корреспондентский счет** |  |
| **9.4. Код БИК, ИНН/ КПП банка** |  |
| **10. Сведения о руководителе организации** |  |
| Ф.И.О., должность  |  |
| Ученая степень  |  |
| Телефон, факс, E-mail |  |
| 11. ОРН Участника Фонда Сколково |  |

Мы, нижеподписавшиеся, заверяем правильность всех данных, указанных в анкете.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |
|  |  |  |  |  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |
| М.П. |  |  |  |  |

Приложение 3

**РАСПИСКА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О.)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю достоверность сведений, указанных мной в заявочных документах, подаваемых на конкурс по предоставлению средств, направленных на осуществление софинансирования выполнения работ по проектам, получившим микрогрант Фонда Сколково.

Сообщаю о том, что упомянутые сведения не являются тайной, и не возражаю против проверки этих сведений Инновационным фондом Самарской области.

Подпись «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 4

**ПАСПОРТ ПРОЕКТА**

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

(наименование проекта)

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

(наименование организации-заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Актуальность |  |
| 2 | Краткое описание сути проекта, в т.ч. характер работ в рамках конкурса |  |
| 3 | Краткое описание имеющегося задела по проекту |  |
| 4 | Состояние интеллектуальной собственности |  |
| 5 | Сведения о третьих лицах, выполняющих (оказывающих) работы (услуги) в целях содействия реализации инновационного проекта *(Наименование организации, ИНН)* |  |
| 6 | Тип расходов | Компенсация  |
| 7 | Направление расходования средств (или Программа в соответствии с требованиями Фонда Сколково) |  |
| 8 | Вид расходов |  |
| 9 | Общая сумма расходов по Программе, руб. |  |
| 10 | Планируемые результаты работ  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |
|  |  |  |  |  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |
| М.П. |  |  |  |  |

Приложение 5

Смета понесенных расходов, предполагающих компенсацию в случае признания «*наименование организации*» победителем Конкурса или принятия решения о заключении с «*наименование организации*» договора в рамках реализации проекта:

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

*(наименование проекта)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Статья расходов | Описание расходов | Стоимость, руб. | Подтверждающие документы |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |
|  |  |  |  |  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |

Приложение 6

Согласие

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_*(фамилия, имя, отчество, должность и наименование организации)*\_\_\_, даю согласие Инновационному фонду Самарской области (адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение, использование, передачу, уничтожение) моих персональных данных (действия, предусмотренные п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных»), представленных мною лично, в целях участия в конкурсе по предоставлению средств, направленных на осуществление софинансирования выполнения работ по проектам, получившим микрогрант Фонда Сколково, проводимого Инновационным фондом Самарской области.

1. Ф.И.О: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Сведения об учёной степени: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Сведения о контактных телефонах и адресе электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Настоящее согласие действует до получения оператором отзыва настоящего согласия в письменной форме.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а).

Подпись «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 7

|  |  |
| --- | --- |
|  | Исполнительному директоруИнновационного фондаСамарской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Согласие

на передачу персональных данных третьим лицам

Я, \_\_\_*(фамилия, имя, отчество, должность и наименование организации)*\_\_\_, даю согласие Инновационному фонду Самарской области (адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) на передачу членам конкурсной комиссии, организациям, проводящим экспертизу, и их соисполнителям (экспертам) следующего перечня моих персональных данных, содержащихся в заявочной документации, в целях экспертизы представленного проекта.

1. Ф.И.О: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Сведения об учёной степени: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Сведения о контактных телефонах и адресе электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 8

**Сравнительный анализ расходования средств по соглашению о микрогранте**

**для предоставления финансирования на предмет выявления дублирующихся расходов**

 (по видам работ и источникам финансирования)

*наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*наименование проекта* «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид расходов | Средства Фонда Сколково | Средства Организатора | Примечание |
| Сроки выполнения работ(начало-окончание, мес., год) | Стоимость (руб.) | Номер и дата соглашения | Сроки выполнения работ(начало-окончание, мес., год) | Стоимость (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО** |  |  |  |  |  |  |

Примечание: Столбец «Вид расходов» заполняется в соответствии с требованиями Фонда Сколково, определяющими порядок и критерии предоставления финансирования по микрогрантам.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись) М.П.* |  | *(Ф.И.О.)* |

Приложение 9

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **УТВЕРЖДАЮ**Руководитель организации,наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | **УТВЕРЖДАЮ**Исполнительный директорИнновационного фондаСамарской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

**Финансовый отчет**

по договору предоставления гранта от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_

по проекту: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

За отчетный период \_\_*(наименование организации)*\_\_ были произведены следующие расходы по проекту:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Вид понесенных расходов** | **Фактические расходы, руб.** | Подтверждающие документы(наименование, серия / номер, дата) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |

Приложение 10

**Справка о деятельности грантополучателя в течение 3 лет после окончания срока действия**

**гранта по проекту:** «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование проекта)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

реализуемому по договору предоставления гранта от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование организации)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Показатели развития грантополучателя** | **Ед. изм.** | **1-ый** **финансовый год** | **2-ой** **финансовый год** | **3-ий** **финансовый год**  |
| 1 | Вид выпускаемой продукции / услуги / технологии | указать вид продукции  |  |  |  |
| 2 | Созданное производство | да/нет |  |  |  |
| 3 | Выручка от реализации инновационной продукции | тыс. руб. |  |  |  |
| 4 | Количество рабочих мест | чел. |  |  |  |
| 5 | Объекты интеллектуальной собственности (ОИС), созданные грантополучателем  | шт. |  |  |  |
| 6 | Объем налоговых выплат и взносов:- НДФЛ;- отчисления на социальные нужды;- НДС;- прочие | тыс. руб. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |
|  |  |  |  |  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |