**Генеральному директору**

**АО «Центр развития бизнеса НАО»**

**И.В. Тихомировой**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(должность/организация/ФИО)**

**Заявление**

**об оказании услуг**

**АО «Центр развития бизнеса НАО»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации/ИП: |  |
| Контактное лицо (наименование должности, ФИО): |  |
| ИНН/КПП: |  |
| Телефон/адрес электронной почты контактного лица: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Наименование кластера: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направление финансирования | Название мероприятия | Приблизительная стоимость услуги (руб.) | Примерные сроки реализации | | Информация о рекомендуемом исполнителе по договору (наименование/ИНН/контакты) (при наличии) |
| Дата заключения договора | Дата окончания работ |
| 1 | Оказание содействия в выводе на рынок новых продуктов (работ, услуг) участников территориальных кластеров |  |  |  |  |  |
| 2 | Организация бизнес-миссий для участников кластеров (стажировок, обмен опытом), обеспечение участия в мероприятиях на крупных российских и международных форумах, конгрессно-выставочных мероприятиях; |  |  |  |  |  |
| 3 | Оказание услуг по позиционированию и продвижению товаров (работ, услуг) |  |  |  |  |  |
| 4 | Консультационные услуги по вопросам правового обеспечения деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства |  |  |  |  |  |
| 5 | Оказание маркетинговых услуг (проведение маркетинговых исследований, направленных на анализ различных рынков, исходя из потребностей участников территориальных кластеров) |  |  |  |  |  |
| 6 | Оказание содействия в подготовке и реализации совместных проектов участников территориальных кластеров |  |  |  |  |  |
| 7 | Организация и проведение обучающих тренингов, семинаров с привлечением сторонних организаций и квалифицированных специалистов с целью обучения руководителей и сотрудников субъектов малого и среднего предпринимательства |  |  |  |  |  |
| 8 | Оказание содействия в разработке программ развития территориальных кластеров, технико-экономических обоснований, планов-графиков мероприятий, иных документов, обеспечивающих деятельность кластеров |  |  |  |  |  |
| 9 | Оказание консалтинговых услуг по специализации отдельных участников территориальных кластеров |  |  |  |  |  |
| 10 | Проведение информационных кампаний в средствах массовой информации для участников территориальных кластеров по освещению деятельности территориальных кластеров и перспектив их развития |  |  |  |  |  |
| 11 | Оценка потенциала импортозамещения |  |  |  |  |  |
| 12 | Выявление и квалификационная оценка субъектов малого и среднего предпринимательства для включения в программы развития поставщиков (исполнителей, подрядчиков), предусмотренные статьей 16.1 Федерального закона № 209-ФЗ, и мероприятия по повышению производительности труда |  |  |  |  |  |

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

(дата) (подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П.

Согласие с условиями оказания услуги и подтверждение отсутствия ограничений:

1. Подтверждаю свое согласие на софинансирование расходов в размере, определенном порядку предоставления услуг   
   АО «Центр развития бизнеса НАО» по направлению деятельности центра кластерного развития, утвержденном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, по направлению деятельности центра кластерного развития в текущем календарном году, для услуг, требующих софинансирование со стороны получателя услуги.
2. Даю свое согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении.
3. Подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    (наименование организации)

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| (подпись) | (расшифровка) |
|  |  |