|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к информационному сообщению |

**Форма заявления на участие в отборе инициатив по развитию кластеров на территории Кировской области**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору Кировского областного фонда поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) |

Заявление

на участие в отборе инициатив по развитию кластеров на территории

Кировской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование организации*) направляет заявку на участие в отборе инициатив по развитию кластеров на территории Кировской области.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование организации*) является специализированной организация кластера (управляющей организацией), осуществляющей оперативное управление кластером и обеспечивающей методическое, организационное, экспертно-аналитическое и информационное сопровождение развития кластера.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*название кластера*) имеет действующую стратегию (программу) развития, которая утверждена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать реквизиты и наименование акта Правительства Кировской области*).

Участники кластера, состоящие в прилагаемом реестре участников кластера, входят в состав (являться членом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*название кластера*).

Просим рассмотреть план мероприятий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*название кластера*) с целью включения в перечень мероприятий кластеров для финансирования мероприятий.

В случае принятия решения о финансировании мероприятий кластера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование организации*) обязуется подписать с организатором отбора соглашение о реализации мероприятий и выполнении значений целевых показателей эффективности кластера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*название кластера*).

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в представленной заявке на участие в отборе инициатив по развитию кластеров на территории Кировской области, а также на размещение сведений по итогам оказания поддержки об участнике кластера (получателе поддержки) в единый реестр получателей поддержки, размещаемом на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», и использовании информации о предоставлении поддержки участнику кластера для подготовки пресс-релизов, публикаций в СМИ, официальных отчетов.

Представленная в настоящей заявке и прилагаемых документах информация не нарушает режим конфиденциальной информации, установленный участниками кластера. В отношении такой информации получены необходимые согласия на передачу охраняемых законом сведений организатору отбора.

Сообщаем, что для уведомления нас о результатах отбора инициатив по развитию кластеров на территории Кировской области, запроса и уточнения необходимых сведений, содержащихся в заявке, а также взаимодействия по реализации мероприятий следует обращаться к контактному лицу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(контактная информация лица: ФИО, телефон)*

Корреспонденцию просим направлять по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К настоящей заявке прилагаются нижеперечисленные документы на \_\_\_\_\_\_\_\_ листах

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | п/п | Наименование документа | Кол-во листов | Номер листа в заявке | | 1 | Реестр участников кластера |  |  | | 2 | План мероприятий на текущий год, утвержденный специализированной организацией |  |  | | 3 | Заявление на финансирование услуг (работ) от участников кластера |  |  | | 4 | Заявка-анкета субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг |  |  | | 5 | Иные документы |  |  | |

Уполномоченное лицо заявителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись м.п. (при наличии) расшифровка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

дата