

(форма)

Приложение № 2 к Положению

Регистрационный номер заявки \_\_\_\_\_

## ЗАЯВКА ПРЕТЕНДЕНТА НА РАЗМЕЩЕНИЕ В БИЗНЕС-ИНКУБАТОРЕ

\_\_\_\_\_  
(наименование субъекта СМП: в соответствии с учредительными документами - для юридических лиц или в соответствии с паспортными данными - для физических лиц и индивидуальных предпринимателей)

В лице \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество и должность руководителя организации; фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя или лица, уполномоченного представлять интересы субъекта СМП)

действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(указываются реквизиты приказа о назначении на должность, иного правового акта или доверенности)

прошу принять заявку на участие в конкурсном отборе на право размещения в бизнес-инкубаторе по адресу: Лодейное Поле, ул. Карла Маркса, дом 36.

Сведения о Заявителе указаны в анкете претендента на размещение в бизнес-инкубаторе (приложение к заявке).

Обязуюсь соблюдать условия конкурсного отбора и Положение о бизнес-инкубаторе.

В случае присвоения статуса Резидента с предоставлением площадей обязуюсь в течение 5-ти календарных дней с момента издания приказа подписать с Микрокредитной компанией - Лодейнопольский фонд поддержки предпринимателей «Содействие» Соглашение и договор на оказание услуг по осуществлению технической эксплуатации арендуемых помещений бизнес-инкубатора на условиях, предусмотренных Положением о бизнес-инкубаторе.

Информацию о соответствии/несоответствии Заявителя и представленных документов требованиям Положения о бизнес-инкубаторе, о допуске Заявителя к участию в отборе, о решении Экспертного совета прошу сообщить следующим образом: \_\_\_\_\_

К заявке прилагается опись представленных документов.

Заявитель

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**АНКЕТА ПРЕТЕНДЕНТА НА РАЗМЕЩЕНИЕ В БИЗНЕС-ИНКУБАТОРЕ**

<b>Наименование проекта</b>	
Наименование субъекта СМП, фамилия, имя, отчество руководителя, фамилия, имя, отчество Заявителя - физического лица	
Контактная информация (адрес, телефон, e-mail, Web-site)	
Адрес нахождения/проживания	
Сфера/профиль деятельности	
Виды деятельности (основной и дополнительные ОКВЭД)	
Дата государственной регистрации	
Средняя численность сотрудников	
Объем выручки за последний год	
Краткое описание проекта (основная идея, суть, новизна, инновационность)	
Наличие у команды соответствующего образования и опыта	

Заявитель

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / фамилия, инициалы

М.П.

**ТРЕБУЕМЫЕ РЕСУРСЫ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОЕКТА**

\_\_\_\_\_  
(наименование организации, индивидуального предпринимателя, ФИО физического лица)

\_\_\_\_\_  
(телефон/факс/адрес электронной почты)

Площадь \_\_\_\_\_ кв.м.

Целевое использование \_\_\_\_\_

Количество рабочих мест \_\_\_\_\_ чел.

Сроки размещения \_\_\_\_\_ лет

Количество точек подключения Интернет \_\_\_\_\_

**Услуги:**

Юридические \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Бухгалтерские \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Иные консалтинговые услуги (указать, какие)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заявитель

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

М.П.

**Решение Экспертного совета**