Голові експертної (конкурсної) комісії з ваучерної підтримки

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

ЗАЯВА

на отримання ваучера на інноваційну розробку

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Повна назва заявника  |  |
|  | Прізвище, ім’я керівника |  |
|  | Код ЄДРПОУ/ІПН |  |
|  | Юридична адреса |  |
|  | Контактні телефони, електронна пошта |  |
|  | Види діяльності згідно із КВЕД 2010 |  |
|  | Напрямок розробки (згідно ухвали) |  |
|  | Цілі використання ваучера |  |
|  | Сума витрат, грн.(згідно кошторису) |  |
|  | Розрахунковий рахунок, на який здійснити перерахування відшкодування (р/р, назва банку) |  |

* витяг/виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб або фізичних осіб-підприємців;
* висновок технологічного рівня готовності Brave1;
* кошторис витрат. Кошторис формується на загальний період, який не перевищує шести місяців, але не може бути меншим, аніж один місяць;
* очікувані цілі (“КРІ”), яких заявник планує досягти за рахунок ваучера;
* терміни реалізації або досягнення KPI.
* довідку про відкриття поточного банківського рахунку;
* підтвердження прав інтелектуальної власності та ноу-хау (у разі наявності);
* довідку про відсутність заборгованості зі сплати податків, зборів, платежів;
* документи, що підтверджують повноваження щодо підписання ваучерного договору керівником або уповноваженою особою Заявника.
* гарантійний лист Заявника щодо належного дотримання вимог та критеріїв використання ваучера.

 \* Відповідальність за надання неправдивої інформації несе безпосередньо заявник відповідно до законодавства України.

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

 ПІБ посада особистий підпис

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р.