**ЗАЯВКА**

на участие субъекта малого и среднего предпринимательства НСО в обучающем мероприятии Центра поддержки предпринимательства Новосибирской области ГУП НСО «НОЦРПП

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Цикл из 10ти тренингов по направлению «Поставщик. Новое в закупках» | |
| Организационно-правовая форма и наименование  субъекта МСП |  | |
| Дата регистрации |  | |
| ИНН: |  | |
| Фактический. адрес *(только для юр. лиц):* |  | |
| Ф.И.О. руководителя, должность: |  | |
| Телефон, факс *(только для юр. лиц):* |  | |
| E-mail, сайт *(только для юридических лиц):* |  | |
| Информация, необходимая ЦПП НСО для оказания поддержки Вашему предприятию и включения в реестр перспективных компаний для последующего сотрудничества и поддержки | | |
| Основной ОКВЭД-2 (при необходимости можно указать и дополнительные) | |  |
| Наименование основных производимых товаров (работ, услуг). Область применения.  Конкурентные преимущества (можно на отдельном листе) | |  |
| Среднесписочная численность в 2018 г. (чел.) | |  |
| Планируемое количество вновь созданных рабочих мест в 2019 г. (шт.) | |  |
| Темп роста выручки от реализации товаров, работ и услуг за 3 года. (%) | | 2019г.(план) = 2018г.(факт) = 2017г.(факт) = |
| Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в Заявке информации и подтверждаем право ГУП НСО «НОЦРПП», не противоречащее требованию формирования равных для всех участников конкурса условий, запрашивать у нас информацию, уточняющую представленные нами в ней сведения, а также участвовать в мониторинге указанных в заявке плановых показателей по итогам 2019 года. Обязуемся в случае отклонения фактического количества вновь созданных рабочих мест в 2019г. от планового количества направить до 15.02.2020 г. скан справки о количестве вновь созданных рабочих мест в 2019г., подписанной руководителем предприятия (индивидуальным предпринимателем) и заверенной печатью (при ее наличии) на электронный адрес ЦПП НСО (cppnso@mail.ru) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность участника субъекта МСП)* |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *(подпись) (ФИО полностью)* |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.