|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **نام واحد فناور:** | | | 1. **محل عضویت: مرکز رشد مشترک دانشگاه گلستان** | | | | | 1. **محل استقرار: ساختمان مرکز رشد دانشگاه گلستان** | | |
| 1. **مبلغ وام درخواستی به عدد(ریال): به حروف:** | | | | | | | | | | |
| 1. **شناسه ملی شرکت:** | | | | | 1. **آدرس سایت:** | | | | | |
| 1. **نام مدیرعامل:** | | | | | 1. **شماره همراه:** | | | | | |
| 1. **نام دوره:** لطفا انتخاب کنید | | | | | 1. **شرکت دارای اظهارنامه مالیاتی:** | | | | | |
| 1. **مجوزهای دریافت شده یا در دست اقدام:** | | | | | | | | | | |
| **نام مجوز** | **مرجع اخذ**  **(دستگاه اجرایی)** | **مرحله** | | | | **شماره صدور** | | | **تاریخ صدور** | **تاریخ اعتبار** |
| **فاقد اقدام** | | **در دست اقدام** | **اخذ شده** |
|  |  |  | |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | |  |  |
| 1. **معرفی محصول**  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **عنوان محصول** | **تاریخ تولید** | **مشتریان فعلی** | **میزان فروش سال گذشته (میلیون ریال)** | **میانگین درآمد سال گذشته (میلیون ریال)** | **درصد پيشرفت فيزيكي طرح (زیرساخت و آماده­سازی)** | **درصد پیشرفت زمانی طرح (فروش و عرضه در بازار)** | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **نوع تسهیلات درخواستی(انتخاب کنید)**:   ➢ توسعه محصول جدید  ➢ تجاری سازی/نیمه صنعتی سازی محصولات  ➢ بازاریابی و بازار­­­سازی  ➢ اخذ استانداردها و گواهینامه های ملی و بین المللی ➢ ایجاد و توسعه نام و نشان تجاری (برندسازی)  ➢ توسعه بازار (حضور در نمایشگاه، ارسال کالاو....) | | | | | | | | | | |
| 1. **شرح هزینه های پیش بینی شده (مطابق بند 15(نوع تسهیلات درخواستی)):**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | عنوان | | شرح | مبلغ مورد نیاز (ريال) | | |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  |  | | | جمع كل | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **کل بودجه مورد نیاز برای فعالیت:** | | | | | | | سهم شرکت: | | | |
| مبلغ تسهیلات درخواستی: | | | |
| 1. **نیروی انسانی**  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | تعداد کل افراد شاغل در شرکت: تمام وقت: پاره وقت: | | | | تعداد کل افراد بیمه شده در شرکت: | | | | 1. **مشخصات همکاران طرح:** | | | | | | | | ردیف | نام | نام خانوادگی | رشته تحصیلی | | مدرک تحصیلی | تمام وقت/پاره وقت | | 1 | فاطمه | مهدوی | شیمی کاربردی | | دانشجوشیمی کاربردی (کارشناسی) | تمام وقت | | 2 |  |  |  | |  |  | | 3 |  |  |  | |  |  |  1. **تسهیلات دریافتی تاکنون از منابع پارک/صندوق پژوهش و فناوری/معاونت علمی و فناوری/صندوق نوآوری و شکوفایی:**  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ر | نوع تسهیلات دریافتی قبلی | مبلغ تسهیلات  میلیون ریال | تاریخ دریافت | پرداخت کننده تسهیلات  (پارک/صندوق و...) | تاریخ سررسید تسهیلات | | شرح خرج‌کرد | | تاریخ سررسید | وضعیت پرداخت | | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |

1. **برنامه کاری و زمان‌بندی منطبق با جدول 15**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مرحله / فاز اجرایی** | **اعتبار مورد نیاز ( ریال)** | **مدت زمان (ماه)** | **نتیجه اجرای هر مرحله** | **مدت زمان لازم برگشت پول** | **مستندات قابل ارائه** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **کل اعتبار مورد نیاز:** | |  |  | **کل مدت زمان لازم جهت عملیاتی کردن طرح:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مستندات مورد نیاز** | | |
| **عنوان** | **وضعیت** | |
| ارائه شده | ارائه نشده |
| آخرین روزنامه رسمی مشخص کننده صاحبان امضاء شرکت(الزامی) |  |  |
| آخرین اظهارنامه مالیاتی(الزامی) |  |  |
| آخرین لیست بیمه(الزامی برای شرکت های دوره پسارشد) |  |  |
| پیش فاکتورهای دریافتی |  |  |
| مجوزات، استانداردها، تاییدیه ها، پروانه و... |  |  |
| قراردادهای سال جاری و گذشته |  |  |
| قرارداد استقرار با پارک/مرکز رشد (الزامی) |  |  |
| بروشور و یا کاتالوگ شرکت |  |  |
| فایل الکترونیک ارایه (پاورپوینت) در روز جلسه کمیته تسهیلات (الزامی) |  |  |

**\* نسخه الکترونیکی این فرم و مستندات از طریق ایمیل به مرکز رشد/ موسسات ارسال گردد.**

**اینجانب ......هسته ، مدیر عامل/شرکت........................ ضمن مطالعه و آگاهی کامل از شیوه نامه ارایه تسهیلات حمایتی به هسته ها و واحدهای فناور مستقر در پارک علم و فناوری گلستان و مراکز رشد وابسته/دستورالعمل توانمندسازی اعلام می نمایم که از تمامی مفاد آن مطلع بوده و سپس نسبت به تکمیل فرم اقدام نموده ام.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **در این قسمت چیزی ننویسید** | | | | | | | | | | |
| **نظر مدیر مرکز: امضاء و تاریخ** | | | | | | | | | | |
| **با پرداخت مبلغ .......................... میلیون ریال تسهیلات به شرکت موافقم توضیحات:**  **گرید ارزیابی:** □**E** □**D** □**C** □**B** □**A** | | | | | | | | | | |
| **نظر کارشناس تسهیلات: امضاء و تاریخ** | | | | | | | | | | |
| **کاربرگ کامل است🞏 ناقص است🞏 توضیحات:** | | | | | | | | | | |
| **گزارش وضعیت تسهیلات دریافتی شرکت:** | | | | | | | | | | |
|  | **تعداد** | | | **میزان پرداختی(میلیون ریال)** | | | **میزان بدهی (میلیون ریال)** | | **میزان بدهی معوق (میلیون ریال)** | |
| **پارک** |  | | |  | | |  | |  | |
| **صندوق** |  | | |  | | |  | |  | |
| **نظر کمیته تسهیلات** | | | | | | | | | | |
| **با پرداخت ................................میلیون ریال تسهیلات در سر فصل ............................ در......... مرحله به شرح ذیل موافقت گردید.**  **با پرداخت تسهیلات به شرکت مخالفت گردید.🞏 توضیحات:** | | | | | | | | | | |
| **مبلغ( میلیون ریال)** | | **محل تامین** | | | | **مرحله پرداخت** | | **اقدامات مورد نیاز شرکت در هر مرحله** | | **بازپرداخت(به ماه)** |
| **پارک** | **صندوق** | | **معاونت** |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  |

**محل امضاء اعضای کمیته تسهیلات:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی**  **امضاء** | **نام و نام خانوادگی**  **امضاء** | **نام و نام خانوادگی**  **امضاء** | **نام و نام خانوادگی**  **امضاء** | **نام و نام خانوادگی**  **امضاء** | **نام و نام خانوادگی**  **امضاء** |