ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе на право получения гранта

Нижегородской области в сфере науки, технологий и техники

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

(полное наименование организации-заявителя с указанием

организационно-правовой формы либо фамилия, имя, отчество (если имеется)

физического лица)

направляю заявку на участие в конкурсе на право получения гранта Нижегородской области в сфере науки, технологий и техники для реализации работы (проекта):

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

(наименование работы (проекта) без сокращений)

Настоящей заявкой подтверждаю(ем), что:

- зарегистрирован и осуществляю деятельность на территории Нижегородской области;

- не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство (территория), включенное в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

- по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявки, не получал средства из областного бюджета в соответствии с иными правовыми актами на цели, указанные в [пункте](consultantplus://offline/ref=49E36A820D91838EE9E4318052BD53F021F9024F032BBC08EE8480A92484ECF0C86768204498A06C47E45CBAA6CF0FA480EE5828108F322DB9256F59Y1jAM) 1.1 настоящего объявления;

- по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявки, отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидии, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед областным бюджетом;

- по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявки, отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

- на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявки, не находиться в процессе ликвидации, реорганизации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность соискателя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а соискатель гранта, являющийся индивидуальным предпринимателем, не должен прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя.

Доверяем представлять работу (проект) на конкурсе и в случае победы заключать соглашение на предоставление гранта Нижегородской области в сфере науки, технологий и техники, а также получить средства гранта Нижегородской области в сфере науки, технологий и техники:

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

(фамилия, имя, отчество (если имеется) физического лица без сокращений)

С Порядком предоставления грантов на выплату победителям конкурса на право получения грантов Нижегородской области в сфере науки, технологий и техники, утвержденным постановлением Правительства Нижегородской области от 20.12.2019 № 979, ознакомлен(ы) и согласен(ны).

К заявке на участие в конкурсе прилагаю(ем) следующие документы:

1)

2)

+

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года

(указать дату обращения)

для юридических лиц:

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

(должность руководителя) (подпись) (расшифровка подписи)

МП (при наличии печати)

для физических лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Общие сведения о соискателе гранта Нижегородской области

в сфере науки, технологий и техники

для физических лиц:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (без сокращений) |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Паспорт гражданина РФ (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес фактического пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда России |  |
| Образование, название вуза, специализация/направление, год окончания |  |
| Ученая степень, звание |  |
| Перечень публикаций по теме |  |
| Место работы, должность |  |
| Контактная информация:  - телефон;  - факс;  - адрес электронной почты |  |
| Другие сведения |  |
| Банковские реквизиты для перечисления средств |  |

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

(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Общие данные о работе (проекте)

1. Наименование работы (проекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Цель получения гранта (указать в соответствии с 1.1 Объявления):

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

3. Соответствие одному из приоритетных Направлений науки, технологий и техники Нижегородской области:

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

4.Срок действия гранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Перечень выполняемых работ:

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

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

6. Объем финансирования:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателей | Ранее понесенные затраты, руб. | Необходимый объем финансирования, руб. |
| Затраты на весь период выполнения работы (проекта), всего |  |  |
| в том числе: собственные средства |  |  |
| кредитные средства |  |  |
| средства федерального бюджета |  |  |
| средства областного бюджета по гранту |  |  |
| средства местного бюджета |  |  |
| средства из иных источников |  |  |

7. Смета затрат [<\*>](#P62):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование статьи затрат | Сумма, руб. |
| 1. |  |  |
| ... |  |  |
| n |  |  |
|  | ИТОГО |  |

8. Обоснование целесообразности проведения работ: принципиальная новизна предлагаемых в проекте (научной работе) решений (с указанием авторских свидетельств, патентов, полезных моделей и т.д.).

9. Краткая характеристика положения в данной области в стране и за рубежом, сравнение ожидаемых результатов с мировым уровнем.

10. Предполагаемое использование результатов.

--------------------------------

<\*> Калькуляция сметной стоимости работ по гранту Нижегородской области в сфере науки, технологий и техники не должна противоречить действующему законодательству Российской Федерации и не может изменяться в течение срока действия гранта. Накладные расходы не должны превышать 15 процентов от объема гранта.

для юридических лиц:

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

МП (при наличии печати)

для физических лиц:

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

(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных (заявителя) на обработку персональных данных

« \_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу

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

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам министерства образования, науки и молодежной политики Нижегородской области, зарегистрированного по адресу: г. Нижний Новгород, Ильинская ул. д.18 (далее - Организатор) с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств (Согласие) на обработку персональных данных:

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

*(Ф.И.О.)*

Настоящее Согласие предоставляется:

* на обработку моих персональных данных (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление. уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств);
* на раскрытие персональных данных Оператору, уполномоченному Организатором на обработку персональных данных;
* на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц;
* на включение персональных в общедоступные источники (публикацию);
* на обработку персональных данных, относящихся к специальным категориям, и их распространение (раскрытие неопределенному кругу лиц);
* на принятие решений, порождающих юридические последствия в отношении меня или иным образом затрагивающее мои права и законные интересы, на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных.

Данное согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения); число, месяц год рождения; пол; адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования: идентификационный номер налогоплательщика: номер расчетного счета (счета получателя); наименование банка; БИК банка; ИНН банка: кор./счет банка; иные персональные данные, необходимые для достижения целей, предусмотренных законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Настоящее Согласие может быть отозвано путем направления мной соответствующего запроса в адрес Организатора.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных Согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное Согласие действует

с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

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

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Общие сведения о соискателе гранта по форме

для юридических лиц

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Сокращенное наименование организации |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Основной государственный регистрационный номер |  |
| Данные документа, подтверждающего факт внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц (номер, дата, кем выдано и т.д.) |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефоны |  |
| Факс |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Ф.И.О. руководителя организации |  |
| Другие сведения |  |
| Банковские реквизиты для перечисления средств |  |

Сведения об исполнителях работы (проекта)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество, место работы, должность специалиста | Ученая степень, звание основных исполнителей | Перечень публикаций по теме гранта |
| Руководитель работы (проекта) | | | |
|  |  |  |  |
| Исполнители работы (проекта) | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Контактная информация

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Руководитель коллектива исполнителей проекта (работы) | Исполнители проекта (работы) |
| Почтовый адрес |  |  |
| Телефоны |  |  |
| Факс |  |  |
| Адрес электронной почты |  |  |
| Другие сведения |  |  |

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

(должность руководителя) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.