



فرم ثبت نام متقاضیان بسته‌ی حمایتی شماره یک شرایط جنگ پارک علم و فناوری خراسان رضوی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
پارک علم و فناوری خراسان

(تکمیل دقیق مندرجات این فرم توسط شخص متقاضی الزامی است. به منظور امکان طرح و بررسی درخواست در کمیته ارزیابی، مقتضی است کلیه مستندات مرتبط با هر ردیف پیوست گردیده و به همراه فرم، حداکثر تا پایان وقت اداری مورخ ۱۴۰۵/۰۲/۰۹ به مرکز رشد تحویل گردد. شایان ذکر است، به درخواست‌های ناقص، فاقد مستندات کافی و یا مواردی که پس از انقضای مهلت مقرر واصل گردند، ترتیب اثری داده نخواهد شد.)

اطلاعات شرکت فناوری:

- نام شرکت:
- نام مدیرعامل:
- شناسه ملی:
- محل استقرار شرکت:
- میزان اشتغال جاری:
- عضو مرکز رشد:

اطلاعات مورد نیاز دریافت تسهیلات:

- محصول دارای مجوز فناوری/ دانش بنیان (عنوان و تعداد محصول):
- محصول دارای اولویت راهبردی در کشور (نام و تعداد محصول):

مهمترین آسیب متأثر از جنگ:

- افت فروش نسبت به میانگین ۳ ماه قبل (به میلیون ریال ذکر گردد)
- افت فروش ناشی از لغو یا تعلیق قرارداد (با ذکر نام حداقل یک قرارداد و مبلغ ریالی قرارداد):
- آسیب فیزیکی به کارفرمای طرف قرارداد: نام کارفرما: تعداد قرارداد: حجم ریالی قرارداد:
- مطالبات انباشته متأثر از شرایط جنگ (با ذکر نام مهمترین کارفرما مربوطه و میزان ریالی مطالبات):
- مهمترین تأثیر قطع یا ناپایداری اینترنت:
- ایجاد آسیب فیزیکی ناشی از جنگ به پروژه‌های در حال اجرای شرکت (با ذکر نام، تعداد و مبلغ ریالی):
- عدم امکان تأمین مواد اولیه (مهمترین اقلام):

اطلاعات مربوط به وضعیت بیمه تأمین اجتماعی:

- تعداد پرسنل مشغول به فعالیت در شرکت طبق آخرین فهرست اعلام شده به تأمین اجتماعی به ترتیب:
- سال ۱۴۰۴: بهمن اسفند.....
 - سال ۱۴۰۵ (پیش‌بینی): فروردین..... اردیبهشت.....

اطلاعات مربوط به وام‌های جاری:

- میزان تسهیلات جاری شرکت:
- بانک/صندوق عامل:

نوع حمایت مورد نیاز:

- پرداخت تسهیلات سرمایه در گردش به مبلغ
- مساعدت در بازپرداخت تسهیلات دریافتی از پارک (تا ابتدای تیرماه ۱۴۰۵)
- مساعدت در امهال چک‌های اجاره‌بهای قرارداد استقرار (تا ابتدای تیرماه ۱۴۰۵)
- درخواست مشاوره‌ی تخصصی کسب‌وکار (موضوع مورد نیاز:
- صحت کلیه اطلاعات مندرج در فرم درخواست و ضوابط آن، ضمن تأیید امکان راستی‌آزمایی، توسط دارندگان حق امضای مجاز این شرکت گواهی می‌گردد.
- تاریخ تکمیل فرم درخواست و ارسال: ۱۴۰۵/ /

نام و نام خانوادگی
مدیر مرکز رشد

نام و نام خانوادگی
مدیر عامل شرکت
امضاء/ اثر انگشت/ مهر شرکت