**بسمه تعالي تاريخ :**

**شماره :**

**شركت شهركهاي صنعتي استان اصفهان**

**موضوع: شركت در نمايشگاه .................................**

**با سلام و احترام**

**پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص) ، اينجانب . . . . . . . . . . . . . . . . . . . به نمايندگي از واحد صنعتی(حقيقي/ حقوقی) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . با مشخصات ذيل ، تقاضاي استفاده از يارانه حمايتي شركت شهرك هاي صنعتي استان اصفهان را جهت شركت در نمايشگاه عرضه محصولات را دارم.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام شركت/شخص** |  | | | | | | | | | **نام و نام خانوادگي نماينده** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **شناسه ملي** |  | | | | | | | | | **كد ملي نماينده** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **شماره قرارداد واگذاري زمين** |  | | | | | | | | | **شماره تلفن همراه نماينده** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **شهرك/ناحيه صنعتي** |  | | | | | | | | | **محصولات توليدي** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **شماره پروانه بهره برداري** |  | | | | | | | | | **ظرفيت توليد فعلي(درصد)** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **تاريخ پروانه بهره برداري** |  | | | | | | | | | **دانش بنيان** | | | | | | | | | | **بله□ خير □** | | | | | | | | |
| **تعداد اشتغال** |  | | | | | | | | | **صادرات محصولات** | | | | | | | | | | **بله□ خير □** | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگي مديرعامل** |  | | | | | | | | | **نام نمايشگاه** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **كد ملي مديرعامل** |  | | | | | | | | | **كشور-شهر محل برگزاري** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **شماره تلفن همراه مديرعامل** |  | | | | | | | | | **تاريخ نمايشگاه (شمسي/ميلادي)** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **آخرين تاريخ راه اندازي مجدد (درصورتي كه قبلاً راكد بوده)** |  | | | | | | | | | **نوع حضور در نمايشگاه** | | | | | | | | | | **بازديد□ غرفه □** | | | | | | | | |
| **شماره شبا(ترجيحاً بانك ملي)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**مدارك پيوست:**

پروانه بهره برداري □ ، اطلاعيه نمايشگاه □ ، ليست بيمه □ ، آخرين آگهي تغييرات□

**مهر و امضاء واحد صنعتی**

**شرايط ، مدارك و مستندات لازم**

**الف : شرايط مشمول بودن واحد صنعتي جهت اخذ يارانه حمايت نمايشگاهي**

1. **داراي قرارداد واگذاري با شركت شهرك هاي صنعتي استان اصفهان باشد.**
2. **داراي پروانه بهره برداري فعال در شهرك ها و نواحي صنعتي باشد (تصوير ارسال گردد)**
3. **داراي اشتغال كمتر از 100 نفر باشد(مستندات ارائه گردد)**

**ب: مدارك و مستندات لازم**

* **قبل از نمايشگاه(همزمان با ارائه درخواست)**

1. **اصل درخواست دريافت يارانه حمايتي(صفحه1)**
2. **تصوير پروانه بهره برداري**
3. **تصوير مستندات تعداد اشتغال**
4. **تصوير آخرين آگهي تغييرات شركت(هيات مديره و صاحبان امضاء)**

* **بعد از برگزاري نمايشگاه:**

1. **تصوير مستندات مالي پرداخت شده( شامل فاكتور رسمي و فيشهاي واريزي)**
2. **تصوير قرارداد اخذ غرفه به همراه جانمايي.**
3. **عكس از غرفه و نمايشگاه (حتماٌ عنوان نمايشگاه و نام متقاضي در عكس ها مشخص باشد)**
4. **تهيه يك فيلم كوتاه 3 دقيقه اي از غرفه و نمايشگاه**
5. **تكميل فرم گزارش شركت در نمايشگاه**

**ج : الزامات**

1. **درخواست دريافت يارانه حمايتي جهت اخذ غرفه در نمايشگاههاي خارجي2 ماه و در نمايشگاههاي داخلي يك ماه قبل از شروع نمايشگاه مي بايست ارائه گردد(به درخواست هاي ارسالي خارج از زمان اعلام شده ترتيب اثر داده نمي شود)**
2. **حداكثر زمان تحويل مدارك و مستندات (بصورت فيزيكي)20 روز پس از اتمام نمايشگاه مي باشد.(مدارك و مستندات ناقص و يا خارج از مهلت اعلامي تحويل گرفته نخواهد شد)**
3. **ميزان يارانه حمايتي بر اساس اعتبارات و دستورالعمل هاي ابلاغي و بررسي مستندات هزينه اي ارائه شده ،محاسبه و پرداخت خواهد شد.**

**د: نحوه ارتباط با شركت شهرك هاي صنعتي استان اصفهان**

**تلفن : 32647300-031 داخلي 465 (احمدزاده)**