**EK 1**

|  |
| --- |
| **B. Kümelenme Birlikteliği firma katılım formu** |
| **B.1. Firma Bilgileri** |
| Kümelenme Birlikteliğinin Adı: |   |
| Firma İsmi: |   |
| Firma Adresi: |   |
| Firma Vergi No: |   |
| Firma Ölçeği: | 1. Mikro (1-9 işçi)
2. Küçük (10-49 işçi)
3. Orta (50-250 işçi)
4. Büyük (250 + işçi)
 |
| Son beş yıl içerisinde İSO 100 içinde yer alıyor mu? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Son beş yıl içerisinde İSO 500 içinde yer alıyor mu? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Yabancı Sermaye Katkısı Var mı? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| ISO veya muadili Kalite Belgesi var mı? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Patentli üretim yapıyor mu? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Kendi markasıyla üretim yapıyor mu? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Kendi markasıyla doğrudan ihracat yapıyor mu? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Son 5 yılda piyasaya yeni ürün sürdü mü? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Kaç Mühendis Çalıştırıyor? |   |
| Doğrudan ihracat yapıyor mu? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Kümelenme Birlikteliği içindeki bir firmayla ticareti var mı? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Kümelenme Birlikteliği içindeki firmayla ortak projesi var mı? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Üniversite ile ortak projesi var mı? | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |

|  |
| --- |
| **B.2.Firma Katılım Beyanı**  |
| * Bu formda beyan edilen bilgiler doğrudur.
* Firmamız bu form ile Kümelenme Birlikteliğine katılım isteğini beyan eder.
* Kümelenme Destek Programına yapılan bu başvuru bilgimiz dahilinde firmamızın da katkıları ile hazırlanmıştır.
* Firmamız Kümelenme Destek Programı Başvurusu kapsamında gerçekleştirilmesi planlanan faaliyetlere gerekli katılım katkısını ve teknik desteği vereceğini taahhüt eder.
* Kümelenme Destek Programı kapsamında firmamızın içinde yer aldığı toplam başvuru sayısı ikiyi geçmemektedir.
* Firma olarak ikiden daha fazla Kümelenme Birlikteliği’nde yer aldığımız durumda ilgili başvurularımızın geçersiz sayılacağını ve bu tür bir durumda Bilim, Teknoloji ve Sanayi Bakanlığı’nın hiçbir sorumluluğu olmadığını kabul ederiz.
* İşbu beyan formu firma imza sirkülerinde yetkilendirilmiş firma temsilcisi tarafından doldurulmuştur.
 |
| Firma Yetkilisi Ad-Soyad:  |  |
| Ünvan:  |  |
| Tarih:  |  |
| İmza:  |  |