**הנדון: בקשה לסגירת תכנית בקרן תמורה**

**תאריך :**

אני מר/גב'        ת.ז.        / מורשה/ת חתימה של חברה        ח.פ.

מצהיר/ה בזאת כי תכנית מס'        בנושא

הכולל את התיקים,      ,      ,      ,      ,      ,      ,      ,      ,      ,      .

הינה בסטטוס:

[ ]  הפסקת מכירות, (יש לפרט בנספח המצ"ב)

[ ]  נכשל טכנולוגית, (יש לפרט בנספח המצ"ב)

[ ]  נכשל שיווקית, (יש לפרט בנספח המצ"ב)

[ ]  אחר:       (יש לציין הסטטוס ולפרט בנספח המצ"ב)

מתאריך

[ ]  מצורף בזאת נספח לפירוט השתלשלות התכנית. (ללא הנספח המצורף והמלא, לא תטופל הבקשה)

**הצהרה**

**הנני מצהיר/ה בשם היזם / חברה :**

1. שהחל מ-      ועד למועד מכתב זה, [ ] לא היו הכנסות ישירות/עקיפות מתכנית

 [ ] שולמו כל התמלוגים המתחייבים מהכנסות

 ישירות/עקיפות

(סמן ב-X)

מתכנית מספר       וכן שאין היזם / החברה צופה להכנסות עתידיות מהתכנית או מידע שניצבר במהלך פיתוח התכנית.

2. כי לא נעשה שימוש בידע הנובע מתכנית המו"פ בפיתוח מוצרים אחרים וכן לא הועבר/נמכר ידע לגורם אחר.

**הנני מתחייב/ת בשם החברה כי:**

1. במידה ותהיינה הכנסות עתידיות ו/או יעשה שימוש בידע בעתיד לצורך המשך פיתוח ו/או פיתוח מוצרים אחרים, לדווח ולשלם תמלוגים.

2. במידה ותרצה החברה / היזם להעביר את הידע לגוף שלישי, לקבל אישור מראש ובכתב מהרשות הה הלאומית לחדשנות טכנולוגית.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **שם פרטי ושם משפחה** | **תפקיד** | **חתימה** | **חותמת החברה** |
|      **תאריך** |       **-**    **טלפון** |       **-**    **פקס** |

**נספח לבקשת סגירת תכנית בתמורה**

פירוט השתלשלות התכנית

יזם / חברה        ח.פ./ת.ז.        מס' תכנית

נכון לתאריך

יש לפרט **בהרחבה** (במידת הצורך יש לצרף נספחים מתאימים)

1. מה נעשה בתכנית

|  |
| --- |
|       |

2. באיזה שלב התכנית נקלעה לקשיים

|  |
| --- |
|       |

3. מה היו הסיבות והגורמים לכשלון התכנית

|  |
| --- |
|       |

4. מה נעשה ע"י היזם / החברה על מנת להתגבר על הקשיים

|  |
| --- |
|       |

5. מה המצב היום בשוק

|  |
| --- |
|       |

6. נתונים כספיים - מה היו סה"כ ההכנסות המצטברות ממכירת התוכנית (ישירות ועקיפות)

|  |
| --- |
|       |

7. **פטנטים\*** – רשימת פטנטים הקשורים לפרויקט לרבות: מס' פטנט, שם, ממציא, בעלות. נא להכין ע"פ הטבלה כלהלן: (נא לצרף עותק מתעודת רישום הפטנט/בקשה לפטנט- עמ' ראשון ובו פרטי הפטנט והבעלות)

[ ]  אין פטנטים קשורים

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מס' | מס' פטנט | ארץ | תאריך בקשה | תאריך אישור רישום סופי | נושא | ממציא | בעלות | REF. מס' של עו"ד מטפל | תוקף |
| 1. |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 2. |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 3. |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 4. |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 5. |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

 |

\* ניתן לצרף רשימה בנספח נפרד.

8. בעלי תפקידים ליצירת קשר:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מס' | שם | תפקיד | כתובת מייל | מס' טלפון  | מספר נייד |
| 1. |       |       |       |       |       |
| 2. |       |       |       |       |       |
| 3. |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **שם פרטי ושם משפחה** | **תפקיד** | **חתימה** | **חותמת החברה** |

הערות:

א. אין למלא הטופס בכתב יד

ב. יש להעביר את הטופס חתום, בדוא"ל ל: tmura@ innovationisrael.org.il

 או לכתובת: **קרן תמורה – הרשות הלאומית לחדשנות טכנולוגית**, **הירדן 4, קריית שדה התעופה 7019900**

ג. לבירורים: טל: 03-7157959/60/61/62/64