# בקשת הדרכה לקראת הגשה בקשה לתמיכה במו"פ לחברות תעשיית הייצור

**את הבקשה יש לשלוח בדוא"ל לכתובת:** TraditionalConsulting@innovationisrael.org.il

## מידע כללי

| **מספר** | **רחוב** | **יישוב** | **אתר האינטרנט של החברה** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

| **תאריך הגשת הבקשה** | **מספר חברה ברשות החדשנות (במידה וקיים)** | **מספר ברשם החברות** | **שם קודם לחברה (במידה וקיים)** | **שם חברה (אנגלית)** | **שם החברה (עברית)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

| **טלפון במשרד** | **נייד** | **ת.ז** | **שם ושם משפחה** | **תפקיד** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **מנהל מפעל\חטיבה** |
|  | **כתובת דואר אלקטרוני** |
|  |  |  |  | **איש קשר לרשות החדשנות****\* איש קשר של החברה לכל התכתובות מול הרשות** |
|  | **כתובת דואר אלקטרוני** |

## תחומי עיסוק החברה ומוצריה העיקריים

**יש לפרט את מכלול פעילויות החברה (ייצור, סחר, שירותים וכו')**

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

## נתונים אודות החברה

| **השנה הקודמת** | **השנה הנוכחית (תחזית)** | **נתונים מבוקשים** |
| --- | --- | --- |
|  |  | **שנה (2017, 2018 וכדומה)** |
|  |  | **סה"כ מכירות (אלפי $)** |
|  |  | **מכירות של מוצרים מייצור עצמי (אחוז מסך המכירות)** |
|  |  | **סה"כ עובדים בישראל (למועד מילוי הטופס/סוף שנה)** |
|  |  | **מתוכם מספר עובדי פיתוח (למועד מילוי הטופס/סוף שנה)** |
|  |  | **מתוכם מספר עובדי ייצור (למועד מילוי הטופס/סוף שנה)** |

| **תאריך** | **תפקיד החותם** | **שם החותם** | **ת.ז.** | **חתימה** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |