**Форма №5 к Приложению №3** «Информационно-организационная поддержка» к Положению о предоставлении услуг Фондом субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства

Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

развитию предпринимательства»

Г.В. Чуб

ЗАЯВКА

на включение в состав Сторонних экспертов по предоставлению рекламно-информационной поддержки

Изучив информационное сообщение об объявлении отбора на включение Сторонних экспертов и Положение о предоставлении услуг Фондом развития предпринимательства субъектам МСП по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства) (далее – Положение), я, (Ф.И.О. Полностью), на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен оказывать заявителям, следующие услуги, в соответствии с требованиями Положения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Информация о Стороннем эксперте | |
|  | Полное Ф.И.О. ИП/ наименование организации - участника |  |
|  | Ф.И.О. руководителя |  |
|  | ИНН, ОГРН |  |
|  | Дата создания |  |
|  | Контактный тел., эл. почта |  |
|  | Банковские реквизиты |  |
|  | Место нахождения ООО/ИП |  |
|  | Место оказания услуг |  |
|  | Перечень оказываемых услуг в соответствии с объявленным конкурсом и предъявленными требованиями |  |
|  | Максимально допустимое количество заявителей в 1 календарный месяц/ предлагаемое время и теле-, радио- каналы к размещению |  |
|  | Количество консультантов/сотрудников, планирующих оказывать услуги |  |
|  | ОКВЭД, подтверждающий основание для подачи настоящей заявки, с указанием даты открытия |  |
|  | Сфера деятельности (краткое описание) |  |
|  | Информация о компаниях, образующих с Заявителем группу связанных предприятий (юридически аффилированными или связанными экономически) |  |
|  | Лицензии, сертификаты, разрешения и иные документы, в соответствии с требованиями законодательства для такого вида деятельности (если предусмотрено) |  |

Настоящим Сторонний эксперт выражает свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Фондом данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, сканирование, копирование, распространение, передачу, в том числе, посредством Системы ЭДО (сведений, указанных в настоящей Заявке) и размещения на официальном сайте Фонда в сети «Интернет».

Настоящим Сторонний эксперт подтверждает, что его постоянно действующий орган управления либо иной орган или лицо, имеющие право действовать от имени юридического лица без доверенности, фактически располагаются по указанным в п. 7,8 Заявки адресам и обязуется не позднее 4 рабочих дней с момента изменения адреса уведомить Фонд о новом адресе участника.

Настоящим Сторонний эксперт подтверждает, что не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, не является участником соглашений о разделе продукции, кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

Настоящим Сторонний эксперт подтверждает отсутствие на последнюю отчетную дату перед датой подачи настоящей заявки недоимки и (или) задолженности по пеням и штрафам по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации, а также задолженности по заработной плате.

Настоящим Сторонний эксперт выражает свое согласие на предоставление Фонду информации о Стороннем эксперте (в том числе о финансовом состоянии), необходимой для решения вопроса о соответствии условиям Положения о предоставлении услуг Фондом субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства для заключения договора оказание информационно-консультационных услуг с некоммерческой организацией Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства.

Настоящим Сторонний эксперт подтверждает наличие всех согласий на обработку персональных данных Фондом.

Прошу включить в список на участие в отборе организаций для предоставления услуг субъектам малого и среднего предпринимательства по деятельности Центра поддержки предпринимательства.

Приложение к заявке:

1.

2.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

М.П.

**\*Настоящей подписью я выражаю свое согласие на**[**обработку и хранение моих персональных данных**](http://www.mbkuban.ru/upload/personal.pdf)**, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», на условиях и для целей, определенных Положением о предоставлении услуг предоставлении услуг Фондом субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства.**