Форма №1 к Приложению №3 «Информационно-организационная поддержка» к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства

**НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЗАЯВИТЕЛЯ**

**либо**

Индивидуальный предприниматель Ф.И.О./ООО (наименование)

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_, ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный номер телефона, адрес электронной почты, адрес местонахождения

Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

развитию предпринимательства»

Г.В. Чуб

Заявка по предоставлению информационно-организационной поддержки **от**

*(сокращенное наименование Заявителя)*

Прошу рассмотреть пакет документов на отбор по *(отметить программу):*

* предоставлению рекламно-информационной поддержки (макс. сумма 150 тыс.руб.);
* организации участия в бизнес-миссиях, ярмарках, выставках, конгрессных и иных мероприятиях на территории Российской Федерации (макс. сум. 300 тыс.руб.);
* специальной программе Расширение использования франшиз в секторе малого и среднего предпринимательства (макс. сум. 500 тыс.руб.);
* содействию в размещении на электронных торговых площадках (макс. сум. 300 тыс.руб.);
* содействию в приведении продукции в соответствие с необходимыми требованиями (сертификация, необходимые разрешения, патентование, лицензирование) (макс. сум. 700 тыс.руб.);
* анализу потенциала малых и средних предприятий (макс. сум. 300 тыс.руб.);

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Виды предоставляемых услуг Сторонним экспертом/ перечень мероприятий в соответствии с перечнем *(коротко)* | Продвигаемые товары/работы/услуги Заявителя | Сроки оказания услуг /Сроки, место проведения *(при необходимости)* | Наименование организации, предоставляющего услугу *(для одного Стороннего эксперта – используется одна строка)* | Общая сумма финансирования, руб. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО:** | | | | |  |

**Общие сведения о Заявителе:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное наименование Заявителя: |  |
| 2. ИНН: |  |
| 3. ОГРН: |  |
| 4. Дата государственной регистрации: |  |
| 5. Юридический адрес: |  |
| 6. Фактический адрес: |  |
| 7. Ф.И.О. руководителя (с указанием должности при наличии)  Контактные данные:  - телефон/факс:  - адрес электронной почты: |  |
| 8. Сведения о бенефициарном(ых) владельце(-ах), учредителях  (в случае наличия бенефициарного владельца, указать Ф.И.О. и размер долевого участия): |  |
| 9. Номер и расшифровка основного кода деятельности (ОКВЭД): |  |
| 10. Номер и расшифровка популяризируемого кода деятельности (ОКВЭД): |  |
| 11. Среднесписочная численность работников на первое число текущего финансового года: |  |
| 12. Доходы за предшествующий финансовый год: |  |
| 13. Банковские реквизиты: (Наименование банка, БИК, ИНН Банка, № кор. счета, № расч. счета) |  |
| 14. Краткая информация о действующем бизнесе/ работах/услугах |  |
| 15. Цель получения поддержки, обоснование получения поддержки (для каких целей необходимо предоставление данного вида поддержки) |  |

Настоящим подтверждаю, что Заявитель:

* соответствует условиям отбора, по оказываемому виду поддержки в соответствии с Положением о предоставлении услуг Фондом развития предпринимательства по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства;
* не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом (и не ведет предпринимательскую деятельность в этих сферах);
* не является участником соглашений о разделе продукции;
* не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
* не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;
* не находится в стадии реорганизации, ликвидации, несостоятельности (банкротства);
* популяризируемая продукция/услуга не является франшизой другого региона.

Приложения к заявке:

1. Перечень документов, по форме №2 к Приложению №3 «Информационно-организационная поддержка» к Положению о предоставлении услуг Фондом по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства – на 6 л. в 1 экз.

Руководитель

организации (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

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

М.П.

**\*Настоящей подписью я выражаю свое согласие**

- на [обработку 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 Фондом по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства, Положением о персональных данных Фонда развития предпринимательства.

- согласие на упоминание о Заявителе, как о Получателе поддержки, в том числе в СМИ;

- согласие на проведение Фондом опросов в рамках оказанной поддержки и информировании о деятельности и услугах Фонда, предоставление любых сведений об оказываемой поддержке Фонду.

Я уведомлен (-а) о том, что в случае отказа от предоставления сведений по существу заявления, согласие на проведение Фондом опросов в рамках оказанной поддержки, Фонд имеет право признать такого Получателя поддержки допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки.