Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

 развитию предпринимательства»

Г.В. Чуб

Заявление по предоставлению поддержки **и об акцепте договора-оферты**

**от**

*(наименование Заявителя)*

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

* организации участия в межрегиональных бизнес-миссиях,
* организации участия в выставочно-ярмарочных и конгрессных мероприятиях на территории Российской Федерации;
* содействию в размещении на электронных торговых площадках;
* услуги по популяризации и продвижению продукции, товаров, работ, услуг субъектов МСП.
* анализ потенциала, выявление текущих потребностей и проблем субъектов МСП., влияющих на их конкурентоспособность;
* услуги по разработке франшиз предпринимателей
* услуги по организации сертификации товаров, работ и услуг субъектов малого и среднего предпринимательства
* содействие в проведении патентных исследований в целях определения текущей патентной ситуации для субъектов МСП

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Виды предоставляемых услуг Сторонним экспертом/ перечень мероприятий *(коротко)* | Объем/количество предоставляемых услуг | Продвигаемые товары/работы/услуги Заявителя | Сроки оказания услуг /Сроки, место проведения  | 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

(с указанием Ф.И.О. руководителя): |  |
| 1. ИНН
 |  |
| 1. Дата регистрации:
 |  |
| 1. Адрес регистрации:
 |  |
| 1. Контактные данные
 | № телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Виды деятельности/бизнеса
 |  |
| 1. Доход на дату подачи заявки
 |  |
| 1. Банковские реквизиты:
 | Наименование банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН Банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ кор. Счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ расчетного счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Краткая информация о действующем бизнесе/ работах/услугах
 |  |
| 1. Цель получения поддержки, обоснование получения поддержки (для каких целей необходимо предоставление данного вида поддержки)
 |  |
| 1. Являетесь ли Вы регистрации в качестве индивидуального предпринимателя/учредителя ООО
 | * Да
* Нет
 |
| 1. Ранее было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) и сроки ее оказания не истекли
 | * Да
* Нет
 |

Настоящим подтверждаю, что Заявитель:

* соответствует условиям отбора, по оказываемому виду поддержки в соответствии с Положением о Центре 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).
* **Настоящим, я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаю, что с условиями Договора-оферты на предоставление поддержки от «17» июня 2021 г. и всеми приложениями к ней ознакомлен (а) и согласен (сна).**
* Заявитель подтверждает соответствие требованиям, установленным Федеральным законом №209-ФЗ от 24.07.2007г., а также п.2.1/п.2.2. Приложения №3 к Положению о Центре поддержки предпринимательства
* При необходимости внесения изменений в заявление о присоединении к Договору, Стороны подписывают новую редакцию с обязательным указанием даты подписания и прежнего номера, при этом с момента подписания нового заявления о присоединении, предыдущая редакция прекращает своё действие.
* **Я уведомлен (-а) о том, что в случае отказа от предоставления сведений, документов, отзыва согласия на проведение Фондом опросов в рамках оказанной поддержки, Фонд имеет право признать такого Заявителя допустившим нарушение порядка и условий предоставления поддержки.**

Приложения к заявке:

1. Форма№2 с приложением пакета документов – на \_\_л. в 1 экз.

Настоящим, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., дата рождения) 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» , в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», на условиях и для целей, определенных Положением о персональных данных Фонда развития предпринимательства.

Настоящим Заявитель 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 Заявке адресам и обязуется не позднее 4 рабочих дней с момента изменения адреса уведомить Фонд о новом адресе.

Настоящим Заявитель выражает свое согласие на предоставление Фонду информации о Заявителе (в том числе о финансовом состоянии), необходимой для решения вопроса о соответствии условиям предоставления поддержки, а также эффективности её предоставления, на упоминание о Заявителе, как о Получателе поддержки, в том числе в СМИ, на передачу таких данных в территориальный налоговый орган, на проведение Фондом опросов в рамках оказанной поддержки и информировании о деятельности и услугах Фонда.

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

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

 М.П.