*Оформляется на официальном бланке заявителя (при наличии)*

Директору Агентства

по туризму Магаданской области

А.А. Шаповаловой

**Заявление об оказании услуг**

Номер заявки: Дата:

(заполняется менеджером ЦКР)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование**  **(для индивидуальных предпринимателей и физических лиц – ФИО) заявителя:**  (полностью) |  | |
|  | **ФИО, должностное положение или реквизиты доверенности лица, выступающего от имени заявителя** (при необходимости)**:** |  | |
|  | **ИНН** |  | |
|  | **Контактный телефон:** |  | |
|  | **Адрес организации:** |  | |
|  | **E-mail:** |  | |
|  | **Наименование кластера:**  (для получения услуг на условиях софинансирования необходимо стать участником кластера, для получения консультации - такой необходимости нет) | * Туристский кластер; * Иной кластер (указать наименование)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Не являюсь участником кластера. | |
|  | **Цель обращения:**  (выбрать услугу) |  | |
|  | **Комментарий:**  (кратко описать суть вопроса, по которому необходима поддержка, указать предпочтения в выборе исполнителей конкретного вида услуг) |  | |
|  | **Приблизительная стоимость услуги** (в рублях): |  | |
|  | **Возможность софинансирования со стороны Заявителя** (**организации/ИП**) в рублях: |  | |
|  | **Оборот (выручка), тыс. руб.** | **Текущий год** | **Следующий год (план)** |
|  |  |
|  | **Среднесписочная численность работников МСП (за прошедшие годы согласно форме КНД 1110018)** | **Текущий год** | **Следующий год (план)** |
|  |  |

Настоящим подтверждаю, что отношусь к следующей категории

* субъект малого/среднего предпринимательства;
* физические лица, применяющих налоговый режим «налог на профессиональный доход»,
* физические лица.

Также подтверждаю, что заявитель:

* не относится к субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим производство и (или) реализацию подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;
* не является участником соглашений о разделе продукции,
* не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
* не представляет кредитную организацию, страховую организацию (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционные фонды, негосударственные фонды,
* не является профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардов, а также не относится к СМП, являющимся в порядке, установленном законодательством РФ о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом РФ, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами РФ, которым не может быть оказана финансовая поддержка (ст. 14 ФЗ № 209 от 24.07.2007);
* не имеет просроченной задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации;
* в отношении заявителя в течение двух лет (либо меньшего срока, в зависимости от срока хозяйственной деятельности), предшествующих дате обращения не применялись процедуры несостоятельности (банкротства), в том числе наблюдение, финансовое оздоровление, внешнее управление, конкурсное производство, либо санкции в виде аннулирования или приостановления действия лицензии (в случае, если деятельность подлежит лицензированию);
* заявитель - субъект малого и среднего предпринимательства соответствует требованиям, определенным для получения поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, принимаемыми в целях реализации государственных программ (подпрограмм) Российской Федерации, государственных программ (подпрограмм) субъектов Российской Федерации, муниципальных программ (подпрограмм), или представлены недостоверные сведения и документы;
* заявителем - субъектом малого и среднего предпринимательства выполнены условия оказания поддержки;
* ранее в отношении заявителя - субъекта малого и среднего предпринимательства не было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания), сроки оказания которой не истекли;
* в отношении заявителя субъекта малого и среднего предпринимательства не принималось решение о признании допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, либо с момент принятия такого решения прошло более чем три года.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО лица, подписывающего настоящее заявление)* подтверждает наличие письменного согласи на обработку персональных данных (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, хранение, запись, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) а именно: фамилия, имя, отчество, адрес лица, контактные данные, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

Подпись заявителя:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| М.П. | (должность) | (подпись) | (расшифровка) |

Заявку получил:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| М.П | (должность) | (подпись) | (расшифровка) |