Форма №12 к приложению№4

«Сторонние эксперты»

**НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЗАЯВИТЕЛЯ**

Исполнительному директору некоммерческой организации

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202 г. «Магаданский региональный фонд содействия

 развитию предпринимательства»

ЗАЯВКА

на продление статуса Стороннего эксперта

Прошу рассмотреть пакет документов на продление статуса Стороннего эксперта Фонда по деятельности Центра поддержки предпринимательства по направлениям поддержки *(отметить необходимое):*

* Консультационная поддержка;
* Образовательная поддержка;
* Популяризация услуг и реклама;
* Маркировка товаров;
* Бухгалтерское сопровождение;
* Услуг по написанию бизнес-плана;
* Электронно-торговые площадки и цифровизация бизнеса;
* Сертификация;
* Патентование;
* Разработка франшиз.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное наименование Заявителя: |  |
| 2. | ИНН: |  |
| 3. | ОГРН: |  |
| 4. | Юридический адрес: |  |
| 5. | Фактический адрес: |  |
| 6. | Адрес места оказания услуг (в случае оказания услуг в онлайн, указывается наименование платформы): |  |
| 7. | Ф.И.О. руководителя (с указанием должности при наличии):Контактные данные:- **телефон/факс:**- **адрес электронной почты:****- сайт организации** |  |
| 8. | Доходы за предшествующий финансовый год: |  |
| 9. | Банковские реквизиты:  | Наименование банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН Банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ кор. счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ расч.счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10. | Перечень оказываемых услуг в соответствии с объявленным конкурсом и предъявленными требованиями (виды, направления мероприятий в соответствии с Положением): |  |
| 11. | Количество консультантов/сотрудников, планирующих оказывать услуги: |  |
| 12. | Сфера деятельности (краткое описание, дополнительные услуги): |  |
| 13. | Информация о компаниях, образующих с Заявителем группу связанных предприятий (юридически аффилированными или связанными экономически): |  |
| 14. | Лицензии, сертификаты, разрешения и иные документы, в соответствии с требованиями законодательства для такого вида деятельности (если предусмотрено): |  |
| 15. | Иная информация (заполняется в случае изменений каких-либо данных или сведений, не указанных в настоящей заявке) |  |

Приложение:

- Перечень документов по форме №14 к Приложению №4 «Сторонние эксперты» к Положению о предоставлении услуг Фондом по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства – на 5 л. в 1 экз.

**Руководитель**

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

 (подпись) М.П. (Ф.И.О. полностью)

Настоящим, Участник отбора 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 Участник отбора подтверждает наличие всех согласий, в том числе сотрудников/консультантов на обработку персональных данных Фондом.

Настоящим Участник отбора подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями предоставления поддержки, оказываемой в соответствии с Положением о Центре поддержки предпринимательства.

Настоящим, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование Участника отбора) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждает, что не находится в стадии реорганизации, ликвидации, несостоятельности (банкротства), имеет стабильное финансовое состояние, обязуется оказать услуги в полном объеме, в случае отбора в качестве Стороннего эксперта или продления статуса Стороннего эксперта.

**Настоящим Участник отбора выражает свое согласие о не предоставлении услуг Получателю поддержки в случае, если они состоят в одной группе лиц, определенных в соответствии с**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) М.П. (расшифровка)

Форма №13 к приложению№4

«Сторонние эксперты»

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган, выдавший документ, дата выдачи)

к.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выражает свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных Фондом развития предпринимательства( г. Магадан, пр. Карла Маркса, д.60-А, ИНН 4909103145, ОГРН 1094900000414), в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, сканирование, копирование, распространение(данных, предусмотренных п. 9 ст.9 ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ), передачу, в том числе, посредством Системы ЭДО (сведений, указанных в настоящей Заявке) и размещения на официальном сайте Фонда в сети «Интернет» (<https://фондмагадан.рф/>), ЦП «МСП» (https://мсп.рф/), 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. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

-ФИО, дата рождения, паспортные данные, контактные данные, социальное положение, доходы, сведения о наличии или отсутствии задолженности, иные персональные данные, связанные с предоставлением поддержки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до 31.12.2030 г. или до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

**Согласие**

**на обработку персональных данных, разрешенных для распространения**

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

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган, выдавший документ, дата выдачи)

к.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выражает свое согласие наобработку персональных данных Фондом развития предпринимательства( г. Магадан, пр. Карла Маркса, д.60-А, ИНН 4909103145, ОГРН 1094900000414), информации о Заявителе (Ф.И.О., дата рождения, финансовое состояние, контактный телефон), необходимой для следующих целей: решения вопроса о соответствии условиям отбора в качестве Стороннего эксперта, а также эффективности работы Стороннего эксперта, на упоминание, использование вышеуказанных персональных данных о Заявителе, как о Стороннем эксперте, в том числе в СМИ, на передачу таких данных в территориальный налоговый орган, на проведение Фондом опросов в рамках предоставляемой поддержки и информировании о деятельности и услугах Фонда.

Передача персональных данных оператором неограниченному кругу лиц разрешено.

Условия передачи персональных данных оператором по сети - с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей)

Настоящее согласие действует со дня его подписания до 31.12.2030 г. или до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  (заполняется Фондом)г. Магадан | Форма №14 к приложению №4«Сторонние эксперты» |

**Заключение по результатам экспертизы документов**

**на участие в подтверждении статуса Стороннего эксперта**

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

*(наименование Участника отбора)*

| **№****п/п** | **Наименование документа** | **Особые отметки** | **Юридические лица** | **ИП** | **Самоза-****нятые** | **Проверка специалистом Фонда, при подаче заявки** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Копия документа, удостоверяющего личность  | - паспорт: данные с фото (2-3 страница) + место жительства (4-6)**ИЛИ**- временное удостоверение личности гражданина;**Дополнительно (при наличии):**- временная прописка на территории Магаданской области; | **ДА** | **ДА** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |
| **2.** | Справка/сведения о применяемом налоге на профессиональный доход  | Оригинал, заверенный подписью и печатью уполномоченного органа по состоянию на дату, не превышающую одного месяца на момент подачи документов**ИЛИ**подписанную электронной подписью уполномоченного органа, по состоянию на дату, не превышающую одного месяца на момент подачи документовВ случае, если на справке отсутствует печать и подпись уполномоченного органа, Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии) | **НЕТ** | **ДА/НЕТ** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |
| **3.** | Справка налогового органа об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов**ИЛИ**Справка об отсутствии просроченной задолженности по налогам и иным обязательным платежам**ИЛИ**Справка о состоянии расчетов (доходах) по налогу на НПД | **ДА/НЕТ****(в случае актуаль-ных сведений на сайте**  **https://pb.nalog.ru/)** | **ДА** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | Справка об отсутствии просроченной задолженности/об отсутствии в качестве страхователя в Фонде социального страхования, дата выдачи которых не превышает одного месяца на момент подачи документов  | Оригинал, заверенный подписью и печатью уполномоченного органа по состоянию на дату, не превышающую одного месяца на момент подачи документов**ИЛИ** подписанную электронной подписью уполномоченного органа, по состоянию на дату, не превышающую одного месяца на момент подачи документов | **ДА** | **ДА/НЕТ** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| **5.** | Прайс-лист об установленных твердых ценах, видах и сроках оказания предоставляемых услуг в соответствии с объявленным конкурсом и предъявленными требованиями  | - предоставляется на бумажном носителе, подписанный Участником отбора в соответствии с Формой №3 - и в электронном виде в формате .xls/.xlsx на электронную почту Фонда (**mrfsrp@yandex.ru****,** **fondmagadan@yandex.ru**) | **ДА** | **ДА** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |
| **6.** | Справка о наличии материально-технической и ресурсной базы для предоставления услуг Сторонним экспертом | Предоставляется по Форме №4 и подписывается Участником отбора | **ДА** | **ДА** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |
| **7.** | Согласие на обработку персональных данных | Предоставляется по Форме №13 и подписывается уполномоченным лицом Участника отбора | **ДА** | **ДА** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |
| **8.** | Иные документы Участника отбора (в случае изменения - обязательно): | - копии платежных документов по оплате просроченной задолженности, заверенные Участником отбора;- изменения в учредительные и иные документы;- иные документы | **ДА/НЕТ** | **ДА/НЕТ** | **ДА/НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| Подписи:**Ф.И.О уполномоченного лица Участника отбора** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| **Проверено:**1.2.3. | Соответствие предоставленных документов **(нужное подчеркнуть)****Соответствует/не соответствует**Соответствие Участника отбора требованиям **(нужное подчеркнуть)****Соответствует/не соответствует** |
| Работник Фонда:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка) | Главный бухгалтер-эксперт Фонда (подпись)(расшифровка) | Исполнительный директор Фонда(подпись)(расшифровка) |

Форма №3 к приложению№4

«Сторонние эксперты»

 **Форма прайс-листа**

|  |
| --- |
| **Логотип организации** Контактные данные, адрес предоставления/местонахождения услуг,ФИО ответственного лица за прием заявок от Получателей поддержки |
| **ВИДЫ УСЛУГ: *указывается наименование предоставляемых видов услуг*** |
| **№ п/п** | **Наименование работ** | **Характеристики** | **Кол-во/ед. изм.** | **Срок, дней** | **Цена, руб.** | **Примечание** | **Дополнительные услуги** | **Дизайн, руб. (при наличии)** |
| **1** | Консультирование по выбору налогообложения | Подбор вида налогообложения, в зависимости от вида деятельностиПомощь в оформлении заявления в налоговую | 1/20 мин. | 1 день | 500 | Предоставление сведений о Заявителе (паспорт, ИНН) и наличие подписанного Заявления обязательно  | По запросу Заявителя  | Отсутствует |
| **2** | Визитка | Стандартный размер 90х50 и 85х55 | 1 | 1-14 дней | 5 | односторонние, тираж 1-499 | Печать на дизайнерской бумаге "Металлик"/"Лен" + 5 руб.Печать на дизайнерской бумаге "TouchCover" + 7,5 руб. | 750 |
| **3** | Изготовление + размещение сюжета в региональном эфире на телеканалах «РЕН-ТВ»+«СТС» хрон. до 2-х мин. | Время выхода в эфир программы «Служба новостей. Итоги недели» на телеканале «СТС»:Пт-19:30; повтор: сб-09:30, вс-06:30 и 09:30, пн-10:00 и 15:00; на телеканале «РЕН-ТВ»: пт-20:00; повтор: пн-07:05, 08:00 и 13:30 | 1 /шт | 3 дня | 15 000 руб./сюжет и прокат на 2-х каналах. | Предоставление сведений о Заявителе | выезд оператора и корреспондента.написание материала, монтаж, согласование с Заявителем | Отсутствует |

Руководитель

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

 (подпись) М.П. (Ф.И.О. полностью)

Форма №4 к приложению №4

«Сторонние эксперты»

**Справка о наличии материально-технической и ресурсной базы**

Наименование Участника отбора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированное по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для оказания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается вид услуг)

**Материально-техническая база:**

| **№п/п** | **Наименование, тип, марка** | **Год выпуска** | **Основная техническая характеристика** | **Всего, шт.** | **В т.ч. предполагаемых к выполнению работ, оказанию услуг, поставке товаров по предмету закупки, шт.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Состояние** | **Основание владения****(собственность, аренда, лизинг)** | **Количество, шт.** |
|  | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Инструмент | 2016 | - | 1 | Отличное | Собственность организации | 7 |
| 2 | …. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

Ресурсная база:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Вид/ наименование ресурса (в тч. сотрудники, специалисты по ГПХ, сам ИП )** | **ФИО** | **Специальность/квалификация** | **Стаж** |
|  | менеджер | Иванов Иван Иванович | менеджер | 5 лет |

Руководитель

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

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

 М.П.