Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

развитию предпринимательства»

Е.В. Дубовой

Для Заявителей, подающих документы на предоставление рабочего места в Коворкинге на льготной основе

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении места в коворкинге и об акцепте договора-оферты**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное наименование Заявителя:  в т.ч. с указанием Ф.И.О. руководителя должности при наличии: |  |
|  | ИНН: |  |
|  | ОГРН **(при наличии – обязательно**): |  |
|  | Дата государственной регистрации либо дата постановки в налоговый орган в качестве самозанятого: |  |
|  | Адрес регистрации Заявителя: |  |
|  | Вид деятельности/бизнеса, планируемого к размещению в коворкинге |  |
|  | Контактные данные:  - телефон/факс:  - адрес электронной почты:  - сайт организации (при наличии) | - телефон/факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - сайт организации (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Доходы по состоянию на дату подачи заявки: |  |
|  | Количество и выбор мест, необходимых для размещения в коворкинге | - рабочее пространство без предоставления оборудования - \_\_\_\_(указать количество)  - оборудованное рабочее место- \_\_\_\_(указать количество)  - переговорная  - конференц-зал - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать количество человек и иную информацию) |
|  | Планируемая программа размещения в Коворкинге (нужное выбрать) | * «Коворкер» * «Всё своё» * «Только распечатать» * «Мои переговоры» * «Моя конференция» |
|  | Информация о компаниях, образующих с Заявителем группу связанных предприятий (юридически аффилированными или связанными экономически): |  |
|  | Имеются ли у Вас ограничения по предоставлению поддержки?  (**отметить необходимое)** | * Являетесь кредитными организациями * Являетесь страховыми организациями (за исключением потребительских кооперативов), * Являетесь инвестиционными фондами, * Являетесь негосударственными пенсионными фондами, * Являетесь профессиональными участниками рынка ценных бумаг * Являетесь ломбардами * Являетесь участниками соглашений о разделе продукции; * осуществляете предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса; * Являетесь в порядке, установленном [законодательством](consultantplus://offline/ref=53F2A481BE563ABFB634CCEF3555B31B5E5B4DA09B55B6A6B0EF80B496C03D4692F19799687385FB42E30D937BC3AC2D1B181EC724CA5BE6U8U0C) Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентами Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации * Ничего из перечисленного |
|  | Сведения в отношении заявителя – субъекта малого и среднего предпринимательства по которому 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** |  |
|  | с момента признания субъекта малого и среднего предпринимательства допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, прошло менее чем три года (указать да/нет) | * Да * Нет |
|  | Необходимость размещения в Коворкинге (выбрать нужное, можно несколько вариантов) | * Отсутствует необходимое помещение * Более выгодные условия аренды в Коворкинге * Удобное месторасположение * Наличие необходимого оборудования * Другое (указать что)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Приоритетная сфера  (необходимое выбрать) | * социальное предпринимательство; * добыча и переработка рыбы, морепродуктов, производство пищевой рыбопродукции; * производство и переработка сельскохозяйственной продукции, пищевая промышленность; * пассажирские перевозки (кроме такси); * заготовка и глубокая переработка дикоросов; * бытовое обслуживание населения; * производство товаров народного потребления; * туризм; * образование, здравоохранение и предоставление социальных услуг; * инновационная деятельность; * строительство; * производство товаров для детей; * Получатель Дальневосточного гектара * **Ничего из перечисленного** |
|  | Обоснование необходимости/цель размещения в Коворкинге | Информация, подтверждающая целесообразность размещения заявителя в Коворкинге с описанием бизнес-идеи или бизнеса, планируемого к размещению |
|  | 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 либо такая задолженность не превышает 1000 рублей. | * Да, задолженность отсутствует или не превышает 1000 рублей * Нет, имеется задолженность * Иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Настоящим подтверждаем, что с условиями Договора-оферты по предоставлению мест в Коворкинге от «14» июня 2022 г. и всеми приложениями к ней ознакомлены и согласны.

Настоящим, Заявитель 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 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.

* + 1. Предоставляя информацию о списке лиц, допущенных к использованию рабочего места, и подписывая настоящее заявление Заявитель подтверждает наличие письменного согласия таких лиц на обработку их 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. лиц, допущенных к использованию рабочего места в Коворкинге | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) | Контактный номер телефона |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Заявитель несет ответственность за предоставление иным лицам/работникам/сотрудникам доступа к рабочему месту (рабочему пространству) в Коворкинге, а также за их действия/бездействия, как за свои собственные.

Заявитель подтверждает соответствие требованиям, установленным Федеральным законом №209-ФЗ от 24.07.2007г.

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.**

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

(подпись) (расшифровка)

**\*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 персональных данных Фонда развития предпринимательства.

- согласие на упоминание о Заявителе, как о Получателе поддержки, в том числе в СМИ, на передачу таких данных в территориальный налоговый орган;

- согласие на проведение Фондом опросов в рамках оказанной поддержки и информировании о деятельности и услугах Фонда;

- согласие на предоставление Фонду любой информации, получаемой и передаваемой Заявителям/Получателям поддержки в рамках оказываемой поддержки.