Приложение №5

 к Положению о Коворкинге

Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

 развитию предпринимательства»

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

 (ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на оказание услуг коворкинга с правом регистрации юридического лица**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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, в рамках которых будут предоставляться услуги коворкинга | - 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 и первичный срок предоставления услуг по тарифу  |  |
|  | 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 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, прошло менее чем год (указать да/нет) | * Да
* Нет
 |
|  | С момента допущения нарушения порядка и условий оказания поддержки, связанной с нецелевым использованием средств поддержки или представлением недостоверных сведений и документов, прошло менее трех лет.  | * Да
* Нет
 |
|  | Необходимость размещения в Коворкинге (выбрать нужное, можно несколько вариантов) | * Отсутствует необходимое помещение
* Более выгодные условия оказания услуг коворкинга
* Удобное месторасположение
* Наличие необходимого оборудования
* Другое (указать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | 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 Заявитель претендует на заключение договора на оказание услуг коворкинга с правом регистрации юридического лица на срок не менее 3 (три) месяцев.

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.

**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.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (ФИО) |