Приложение № 1 к договору (оферты)

 на оказание услуг коворкинга

Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

 развитию предпринимательства»

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

 (ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении места в коворкинге и об акцепте договора оферты на оказание услуг коворкинга на льготных условиях**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 (нужное выбрать) и первичный срок предоставления услуг по тарифу  | Тариф | Срок(ч/д/м) |
| «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 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 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 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г. и всеми приложениями к нему ознакомлены и согласны.

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.

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, по форме согласно приложению №1 к Положению о Коворкинге

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 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.

**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) |