**УТВЕРЖДЕНО**

**Наблюдательным советом Некоммерческой организации «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства»**

**(протокол № 5 от 17.03.2023 г.)**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о предоставлении услуг некоммерческой организацией**

**«Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» субъектам малого и среднего предпринимательства**

**по направлению деятельности Центра компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации и поддержки фермеров Магаданской области**

1. **Общие положения**
	1. Настоящее Положение устанавливает порядок предоставления услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» (далее – Фонд) по направлению деятельности Центра компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации и поддержки фермеров Магаданской области.
	2. В целях настоящего Положения под Центром компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации и поддержки фермеров Магаданской области понимается структурное подразделение Фонда.
	3. При оказании услуг по деятельности Центра компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации и поддержки фермеров Магаданской области Фонд руководствуется законодательством РФ, Магаданской области, Уставом Фонда, локальными актами Фонда, а также последней редакцией Стандарта деятельности Центров компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации и поддержки фермеров.
	4. Настоящее Положение, иные материалы и сведения о предоставлении услуг по направлению деятельности Центра компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации и поддержки фермеров Магаданской области размещаются на официальном сайте Фонда – <https://фондмагадан.рф>.
	5. В настоящем Положении используются следующие определения и сокращения:

**Центр компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации и поддержки фермеров** - юридическое лицо (структурное подразделение юридического лица), зарегистрированное на территории Российской Федерации, одним из учредителей (участником и/или членом) которого является субъект Российской Федерации или орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, оказывающее на территории субъекта Российской Федерации информационно-консультационные услуги физическим и юридическим лицам, деятельность которого направлена на обеспечение создания и развития субъектов МСП, а также на вовлечение граждан, ведущих ЛПХ на сельских территориях или сельских агломерациях, в предпринимательскую деятельность и сельскохозяйственные кооперативы (далее – Центр компетенций).

**Личное подсобное хозяйство** - форма непредпринимательской деятельности по производству и переработке сельскохозяйственной продукции (далее – ЛПХ).

**Крестьянское (фермерское) хозяйство** - объединение граждан, связанных родством и (или) свойством, имеющих в общей собственности имущество и совместно осуществляющих производственную и иную хозяйственную деятельность (производство, переработку, хранение, транспортировку и реализацию сельскохозяйственной продукции), основанную на их личном участии (далее – КФХ).

**Сельскохозяйственный кооператив -** организация, созданная сельскохозяйственными товаропроизводителями и (или) ведущими личные подсобные хозяйства гражданами на основе добровольного членства для совместной производственной или иной хозяйственной деятельности, основанной на объединении их имущественных паевых взносов в целях удовлетворения материальных и иных потребностей членов кооператива. Сельскохозяйственный кооператив может быть создан в форме сельскохозяйственного производственного кооператива или сельскохозяйственного потребительского кооператива.

**Наблюдательный совет** – высший коллегиальный орган управления Фондом.

**Сайт Фонда** – сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для размещения информации о предоставлении услуг Фонда - <https://фондмагадан.рф>/.

**Самозанятый гражданин** – индивидуальный предприниматель или физическое лицо, не являющееся индивидуальным предпринимателем, применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» (далее – самозанятые).

**Заявитель** – субъекты малого и среднего предпринимательства, самозанятые, зарегистрированные в соответствии с действующим законодательством, либо физические лица, имеющие намерения осуществлять предпринимательскую деятельность в сфере сельского хозяйства на территории Магаданской области.

**Субъекты малого и среднего предпринимательства** – зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации хозяйственные общества, хозяйственные партнерства, производственные кооперативы, сельскохозяйственные потребительские кооперативы, крестьянские (фермерские) хозяйства и индивидуальные предприниматели, соответствующие условиям, установленным статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», осуществляющие свою деятельность в сфере сельского хозяйства.

**Участник отбора** – государственные бюджетные учреждения, юридические лица, а также субъекты малого и среднего предпринимательства, соответствующие условиям, установленным статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», самозанятые.

**Индивидуальный предприниматель** – это физическое лицо, которое в установленном законом порядке зарегистрировано в ЕГРИП (Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей) для ведения предпринимательской деятельности.

**Сельскохозяйственный товаропроизводитель** – это организация, индивидуальный предприниматель, осуществляющие производство сельскохозяйственной продукции (в том числе органической продукции), ее первичную и последующую (промышленную) переработку (в том числе, на арендованных основных средствах) в соответствии с перечнем, утверждаемым Правительством Российской Федерации, и реализацию этой продукции при условии, что в доходе сельскохозяйственных товаропроизводителей от реализации товаров (работ, услуг) доля дохода от реализации этой продукции составляет не менее чем 70 (семьдесят) процентов за календарный год.

**Услуги** – услуги по направлению деятельности Центра компетенций.

**Получатель поддержки** – Заявители, соответствующие требованиям настоящего Положения для получения консультаций/услуг.

**Сторонние эксперты** – Участники отбора, имеющие достаточную квалификацию, опыт работы для оказания услуг по мерам поддержки, реализуемых Центром компетенций, соответствующие требованиям настоящего Положения и отобранные Наблюдательным советом Фонда.

**Образовательные мероприятия –** совещания, семинары и конференции для граждан, ведущих ЛПХ, субъектов МСП в агропромышленном комплексе, а также, организация обучения членов СПоК, действующих и потенциальных руководителей сельскохозяйственных потребительских кооперативов, представителей органов государственной власти и местного самоуправления, сельского населения.

**Центр «Мой бизнес»** - это объект недвижимости или совокупность объектов недвижимости, находящихся в шаговой доступности друг от друга, оформленные в соответствии с руководством по использованию базовых констант фирменного стиля для Центра «Мой бизнес», предназначенных для организации оказания комплекса услуг, сервисов и мер поддержки Заявителям, в том числе для размещения инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства и (или) их представителей, управляемая единым органом управления организациями, образующими инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства.

**ЦП МСП** (цифровая платформа МСП) – государственная платформа поддержки предпринимателей и тех, кто планирует начать свой бизнес, расположенная в информационно-коммуникационной сети Интернет по адресу <https://мсп.рф>.

**2. Цель и виды предоставляемых услуг**

1. Целью предоставления Услуг Центра компетенций является оказание комплекса информационно-консультационных услуг физическим и юридическим лицам, а также обеспечение создания и развития субъектов МСП, вовлечение граждан, ведущих ЛПХ на сельских территориях или сельских агломерациях, в предпринимательскую деятельность и сельскохозяйственные кооперативы.

2. Фонд обеспечивает предоставление следующих Услуг:

2.2. Консультационные услуги (консультационная поддержка):

2.2.1. Консультационные услуги по мерам государственной поддержки, в т.ч. посредством телефонной связи и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» («горячая линия»).

2.2.2. Консультационные услуги по вопросам ведения, сопровождения предпринимательской деятельности, в том числе, консультирование физических лиц, имеющих намерения заниматься предпринимательской деятельностью на территории Магаданской области в сфере сельского хозяйства.

2.2.3. Консультационные услуги с организацией взаимодействия с финансовыми организациями с целью содействия субъектам МСП в области агропромышленного комплекса (далее – АПК) в подготовке документации, необходимой для последующего направления в кредитные и лизинговые организации с целью получения заемного финансирования, в том числе с применением механизма льготного кредитования сельскохозяйственных товаропроизводителей, реализуемого Минсельхозом России, Минэкономразвития России, продуктов АО «Корпорация «МСП» и его дочерних обществ.

2.2.4. Консультационные услуги по вопросу сопровождения субъектов МСП в АПК, получивших государственную поддержку в рамках направлений, реализуемых Минсельхозом России, в части оформления необходимого пакета отчётных документов.

2.2.5. Консультационные услуги субъектам МСП в АПК по вопросам приобретения прав на земельные участки из земель сельскохозяйственного назначения и их оформления в собственность и (или) аренду.

2.2.6. Консультационные услуги по подготовке и оформлению документов, необходимых для регистрации предпринимательской деятельности в органах Федеральной налоговой службы.

2.2.7. Консультационные услуги о возможностях использования Портала Бизнес-навигатора МСП АО «Корпорация «МСП» при ведении деятельности в сфере сельского хозяйства.

2.2.8. Консультационные услуги о возможностях использования ЦП МСП при ведении деятельности в сфере сельского хозяйства.

2.2.9. Консультационные услуги о процедуре регистрации субъектов МСП на ЦП МСП.

2.2.10. Консультационные услуги в сфере сельского хозяйства, в том числе, в области ветеринарии и зоотехнии.

2.2.11. Консультационные юридические услуги, в том числе правовое обеспечение деятельности субъектов МСП.

2.2.10. Консультационные услуги в области маркетинга, продвижения и сбыта сельскохозяйственной продукции:

- содействие субъектам МСП в АПК в размещении мобильных торговых объектов;

- привлечение к участию субъектов МСП в АПК в выставочно-ярмарочных и конгрессных мероприятиях, бизнес-миссиях, других мероприятиях;

- организация деловых контактов с представителями регионального бизнес-сообщества с целью выстраивания партнерских взаимоотношений с субъектами МСП;

- содействие установлению договорных отношений сельскохозяйственных потребительских кооперативов с оптово-распределительными центрами и розничными торговыми сетями.

2.3. Образовательные услуги (образовательная поддержка):

2.3.1. Проведение совещаний, семинаров и конференций для граждан, ведущих ЛПХ, субъектов МСП в АПК на региональном и муниципальном уровнях с участием представителей органов государственной власти и местного самоуправления, организаций, образующих инфраструктуру поддержки субъектов МСП в АПК, финансовых и лизинговых организаций, территориальных палат системы Торгово-промышленной палаты Российской Федерации по вопросам привлечения заемного финансирования, создания и развития субъектов МСП в АПК, их государственной поддержки, в том числе проведение информационной и разъяснительной работы с ЛПХ и субъектами МСП в АПК о преимуществах объединения в сельскохозяйственные кооперативы с целью ведения совместной деятельности.

2.3.2. Проведение совещаний, семинаров и конференций для граждан, ведущих ЛПХ, субъектов МСП в АПК по вопросам организации сельскохозяйственной деятельности, ведения предпринимательской деятельности в области АПК.

2.3.3. Организация обучения членов сельскохозяйственных потребительских кооперативов, действующих и потенциальных руководителей сельскохозяйственных потребительских кооперативов основам законодательства о сельскохозяйственной кооперации, правилам организации работы кооператива.

2.3.4. Организация обучения представителей органов государственной власти и местного самоуправления основам законодательства о сельскохозяйственной кооперации.

2.3.5. Организация обучения сельского населения, в том числе проживающего на отдаленных сельских территориях, основам ведения предпринимательской деятельности в области сельского хозяйства, сельскохозяйственной кооперации.

**3. Получатели поддержки**

3.1. Услуги по деятельности Центра компетенций предоставляются Заявителям на основании заявки/заявления, в соответствии с настоящим Положением при соблюдении следующих условий:

1) не являются кредитными организациями, страховыми организациями (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционными фондами, негосударственными пенсионными фондами, профессиональными участниками рынка ценных бумаг, ломбардами и не осуществляют деятельность в этой сфере;

2) не являются участниками соглашения о разделе продукции;

3) не являются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентами Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;

4) не осуществляют предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

5) обязуются предоставить сведения, необходимые для оказания услуг, в т.ч. предоставление согласия на предоставление сведений, необходимых для мониторинга деятельности Центра компетенций;

6) отсутствует информация о негативном опыте работы с Фондом;

7) соответствуют условиям предоставляемой поддержки;

8) предоставлены документы или сведения в соответствии с видом, направлением оказываемой поддержки в рамках деятельности Центра компетенций, согласно настоящему Положению;

9) осуществляют свою деятельность на территории Магаданской области.

3.2. Если Получателем поддержки является физическое лицо, имеющее намерение заниматься предпринимательской деятельностью (при условии, что такая поддержка может быть оказана физическому лицу), услуги поддержки предоставляются при соблюдении следующих условий:

1. отсутствие регистрации в качестве индивидуального предпринимателя/учредителя ООО;
2. наличие намерения осуществлять предпринимательскую деятельность в сфере сельского хозяйства на территории Магаданской области;
3. предоставлены паспортные данные, ИНН, контактная информация;
4. отсутствуют намерения осуществлять предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, а также в виде кредитных организаций, страховых организаций (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционных фондов, негосударственных пенсионных фондов, профессиональных участников рынка ценных бумаг, ломбардов;
5. представлен полный пакет документов и соблюдены требования, необходимые для оказания поддержки по заявляемому виду деятельности;
6. предоставлены иные документы или сведения в соответствии с видом, направлением оказываемой поддержки в рамках деятельности Центра компетенций, согласно настоящему Положению.

3.3. Сельскохозяйственные кооперативы, пользующиеся услугами Центра компетенций, должны являться членами ревизионного союза сельскохозяйственных кооперативов и проходить ревизию в соответствии с требованиями, установленными статьей 33 Федерального закона от 08 декабря 1995 г. № 193-ФЗ «О сельскохозяйственной кооперации».

3.4. Если Заявителем является физическое лицо, не являющееся индивидуальным предпринимателем и применяющее специальный налоговый [режим](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_354543/#dst0) «Налог на профессиональный доход», услуги предоставляются при соблюдении следующих условий:

1. отсутствует регистрация в качестве индивидуального предпринимателя/учредителя ООО;
2. предоставлены паспортные данные, ИНН, контактная информация;
3. заявитель зарегистрирован в качестве плательщика «Налога на профессиональный доход», сведения внесены в реестр, расположенный на сайте ФНС РФ (https://npd.nalog.ru/check-status) о применении физическим лицом налога на профессиональный доход и осуществляет свою деятельность на территории Магаданской области;
4. представлен полный пакет документов и соблюдены требования, необходимые для оказания поддержки по заявляемому виду деятельности;
5. предоставлены иные документы или сведения в соответствии с видом, направлением оказываемой поддержки в рамках деятельности Центра компетенций, согласно настоящему Положению.

3.5. Заявители, соответствующие условиям предоставления услуг по деятельности Центра компетенций, являются Получателями поддержки.

3.6. Заявитель вправе изменить или отозвать заявку в любое время до окончания срока подачи заявок. Изменение и отзыв заявок производится путем представления заявления (в свободной форме) на бумажном носителе, подписанного лично Заявителем либо с применением ЭЦП.

3.7. С целью получения услуг, указанных в пунктах 2.2. и 2.3. настоящего Положения (за исключением услуг по предоставлению устных консультаций, услуг по организации участия в конференциях, форумах, круглых столах), Заявитель предоставляет документы:

- Заявитель, действующий субъект МСП/самозанятый, предоставляет документы по формам согласно Приложениям №№ 13,14,16 к настоящему Положению;

- Заявитель, физическое лицо, имеющее намерения осуществлять предпринимательскую деятельность в сфере сельского хозяйства на территории Магаданской области, предоставляет документы по формам согласно Приложениям №№ 13,14,16 к настоящему Положению.

3.8. Услуги Центра компетенций для Получателей поддержки предоставляются на безвозмездной основе.

**4. Основания для отказа в предоставлении услуг**

4.1. Основаниями для отказа в предоставлении Услуг Заявителю являются:

- не соответствие Заявителя требованиям, установленным внутренними нормативными документами Центра «Мой Бизнес»;

- предоставление недостоверных (ложных) сведений и (или) документов;

- документы поданы лицом, не имеющим полномочий на совершение действий от имени Заявителя;

- предоставление неполного комплекта документов, необходимых для предоставления услуги;

- обратившийся Заявитель признан допустившим нарушение порядка и условий оказания государственной поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, в течение трех лет, предшествующих обращению;

- обратившийся Заявитель признан допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки и с момента признания его допустившим данное нарушение прошло менее 1 (одного) года, за исключением случая более раннего устранения субъектом малого или среднего предпринимательства такого нарушения при условии соблюдения им срока устранения такого нарушения, установленного органом или организацией, оказавшими поддержку, а в случае, если нарушение порядка и условий оказания поддержки связано с нецелевым использованием средств поддержки или представлением недостоверных сведений и документов, с даты признания субъекта малого или среднего предпринимательства совершившим такое нарушение прошло менее 3 (трех) лет;

- 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;

- обратившийся Заявитель является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции, осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, является нерезидентом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

- физическое лицо не планирует осуществление предпринимательской деятельности на территории Магаданской области.

**5. Стандарты предоставления услуг**

***5.1. Стандарт предоставления консультационных услуг:***

5.1.1. Консультационные услуги предоставляются в форме устного и письменного консультирования Заявителя:

– с использованием средств телефонной связи в рамках организованной «горячей линии» по номеру тел. 8 800-201-98-28;

– через официальный сайт Центра «Мой бизнес»: https://фондмагадан.рф/;

– через ЦП МСП:https://мсп.рф;

– посредством почтовой связи;

– при письменном обращении в центр «Мой бизнес» по почтовому адресу: 685000, г. Магадан, проспект Карла Маркса д. 60а, а/я №20;

– по адресу электронной почты mrfsrp@yandex.ru;

– в ходе личного приема Заявителей;

– через социальные сети ВКонтакте, WhatsApp, Телеграмм и прочие.

5.1.2. Для получения консультации, Заявитель предоставляет следующие сведения:

- наименование организации/ИП/Ф.И.О. заявителя;

- дату рождения, паспортные данные (при оформлении заявления);

- ИНН;

- контактную информацию (телефон, адрес электронной почты);

- реквизиты доверенности и/или данные представителя по доверенности с указанием контактного номера телефона;

- ОКВЭД/планируемый вид ОКВЭД/вид осуществляемой деятельности;

- выражает согласие на обработку персональных данных, согласие на упоминании о Заявителе, как о Получателе поддержки, в том числе в СМИ, согласие на предоставление Фонду/Сторонним экспертам сведений по существу заявления, согласие на проведение Фондом опросов в рамках оказанной поддержки и информировании о деятельности и услугах Фонда;

- согласие на участие в опросах Центра «Мой Бизнес», в том числе проводимых с привлечением Сторонних экспертов Центра «Мой Бизнес», и предоставление информации о достижении целей получения услуг в результате их получения;

- иные документы, необходимые для оказания консультации.

5.1.3. Консультация должна быть оказана в срок, не превышающий 3 (три) рабочих дня с момента обращения, если не требуется направление запроса в уполномоченный орган. После оказания Консультации, Заявитель заполняет Анкету Получателя поддержки либо проходит опрос о качестве обслуживания (за исключением услуг по предоставлению устных консультаций).

5.1.4. Консультация должна содержать ответ на все поставленные вопросы Получателем поддержки. В случае необходимости уточнения отдельных вопросов по оказанной Консультации, она может быть проведена повторно в рамках уже оказанной Консультации.

5.1.5. В случае, если требуется направление запроса в уполномоченный орган, Заявителю предоставляется Консультация по вопросу формы, формата, адреса направления, содержания такого запроса, помощь в оформлении и направлении такого запроса, а также предоставляется Консультация на основании ответа уполномоченного органа.

5.1.6. Ответ Заявителю может быть предоставлен в устном, письменном и электронном виде.

5.1.7. Центр компетенций информирует заявителя о возможности или невозможности предоставления услуги с указанием причин, по которым услуга не может быть предоставлена, в срок не более 3 (трех) рабочих дней с момента поступления запроса.

***5.2. Стандарт предоставления услуг по организации проведения образовательных услуг (обучающих мероприятий):***

5.2.1. Проведение обучающих мероприятий может осуществляться Центром компетенций, Сторонними экспертами, привлекаемыми Центром компетенций к оказанию данного вида поддержки.

5.2.2. Информация о проведении обучающих мероприятий, запланированных на текущий год, перечень и контактные данные Сторонних экспертов, размещаются на официальном сайте Фонда.

5.2.3. Для принятия участия в образовательном мероприятии Заявитель направляет заявку по форме согласно Приложению № 11 и согласие на обработку персональных данных по форме согласно Приложению № 16 к настоящему Положению на бумажном носителе или заполняет форму электронной регистрации, размещенной на сайте Фонда, или посредством перехода с сайта/официальных аккаунтов в социальных сетях Фонда на электронную регистрационную платформу, либо направляет заявку через ЦП МСП, предоставив информацию, необходимую для прохождения регистрации и согласие на обработку и передачу персональных данных.

5.2.4. Заявка должна содержать следующие сведения: наименование и дату образовательного мероприятия, Ф.И.О. заявителя, наименование организации/ИП/образовательного учреждения, ИНН организации/ИП/физического лица, дату рождения, номер телефона, информацию о соответствии Заявителя категории получателей услуг, иную информацию, запрашиваемую Центром компетенций или Сторонними экспертами, оказывающими услуги в рамках деятельности Центра компетенций.

5.2.5. После оформления заявки или формы электронной регистрации, Центр компетенций подтверждает участие Заявителя в обучающем мероприятии.

5.2.6. Результатом оказания услуги является участие в обучающем мероприятии или отказ в посещении обучающего мероприятия по основаниям, предусмотренным настоящим Положением.

5.2.7. В день посещения очного обучающего мероприятия Получатель поддержки/ представитель(-и)/работник(-и) Получателя поддержки подписывает регистрационную форму Фонда, подтверждающую посещение обучающего мероприятия.

5.2.8. Получатель поддержки может посетить образовательные мероприятия, предусмотренные п.2.3. Положения неограниченное количество раз.

5.2.9. В случае, если Получатель поддержки планирует посетить сразу несколько образовательных мероприятий, при наличии возможности может оформляться одна заявка с указанием планируемых к посещению образовательных мероприятий.

5.2.10. При проведении онлайн-мероприятий не ранее чем за сутки Получатель поддержки получает доступ к онлайн-платформе мероприятия по указанным контактным данным в Заявке.

5.2.11. После проведенного образовательного мероприятия в режиме оффлайн, Получатель поддержки заполняет форму обратной связи - заключительную оценку по проведенному образовательному мероприятию согласно Приложению № 12 к настоящему Положению.

5.2.12. При отказе от проведения опросов и/или предоставления информации, необходимой для заполнения отчетности по проведенному мероприятию, Получатель поддержки признается Фондом нарушившим условия оказания поддержки.

1. **Порядок отбора Сторонних экспертов**
	1. Фонд ежегодно проводит отбор Сторонних экспертов на основании решения Наблюдательного совета Фонда в соответствии с видами оказываемой поддержки, указанными в п.2.2. и в п. 2.3. настоящего Положения на текущий финансовый год.
	2. Информация о проведении очередного отбора Сторонних экспертов Фонда размещается согласно виду оказываемой поддержки, в пределах утвержденных сумм на очередной финансовый год, и публикуется на сайте Фонда.
	3. Фонд развития предпринимательства осуществляет прием документов по отбору заявок Участников отбора в даты проведения отбора, объявленного по результатам заседания Наблюдательного совета Фонда, размещенные на официальном сайте и страницах Фонда в социальных сетях.
	4. Требования, предъявляемые к Участникам отбора:
		1. зарегистрированы в соответствии с федеральным законодательством на территории Российской Федерации;
		2. соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом отбора;
		3. обладают необходимыми навыками и опытом работы в данной области не менее 3 (трех) лет, в том числе имеют обученных специалистов или заключенные договора с лицами, обладающими необходимыми навыками и опытом работы в данной области не менее 3 (трех) лет;
		4. не находятся в стадии реорганизации, ликвидации, несостоятельности (банкротства);
		5. не имеют просроченную задолженность по налогам, иным обязательным платежам в бюджеты всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;
		6. Не являются:

- кредитными организациями, страховыми организациями, инвестиционными фондами, негосударственными пенсионными фондами, профессиональными участниками рынка ценных бумаг, ломбардами (не осуществляют такую деятельность);

- участниками соглашений о разделе продукции;

- в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентами Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;

* + 1. не осуществляют деятельность в сфере игорного бизнеса;
		2. деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством РФ, на день подачи заявки на участие в отборе;
		3. отсутствует информация о негативной деловой репутации и негативном опыте работы, в т.ч. Фонда развития предпринимательства с данным юридическим лицом/ индивидуальным предпринимателем/самозанятым;
		4. обязуются не предоставлять услуги Получателю поддержки в случае, если он состоит со Сторонним экспертом в одной группе лиц, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции».
	1. Участник отбора направляет на имя исполнительного директора Фонда заявку согласно Приложению № 1 к настоящему Положению, документы согласно перечню, установленному Приложением № 2 к настоящему Положению и согласие на обработку персональных данных согласно Приложению № 15 одним из следующих способов:

– через форму на официальном сайте: <https://фондмагадан.рф>/;

– посредством почтовой связи;

– посредством личного обращения в Фонд;

– посредством электронной почты Фонда;

– посредством системы ЭДО (с применением ЭЦП).

* 1. Участник отбора, подавший заявку, самостоятельно несет все расходы, связанные с подготовкой и подачей заявки на участие в отборе.
	2. Участник отбора несет ответственность за достоверность сведений, предоставляемых в Фонд для участия в отборе.
	3. Сторонние эксперты отбираются на срок до 3-х лет.
	4. В случае участия ранее отобранных Сторонних экспертов Фонда, Участник отбора направляет письмо с указанием изменившегося пакета документов (при наличии), реквизитов предыдущего договора с Фондом и просьбой принять к рассмотрению предыдущий пакет документов, при этом документы, представленные ранее, повторно не предоставляются. Такой Участник отбора направляет:

- заявку по форме согласно Приложению № 8 к настоящему Положению;

- документы согласно перечню, установленному Приложением № 9 к настоящему Положению;

- согласие на обработку персональных данных согласно Приложению № 15.

* 1. Копии всех документов заверяются подписью и печатью (при наличии) Участника отбора, а в случае предоставления документов в электронном виде, поданных с применением ЭЦП, обязательно прикладывается распечатанная квитанция о приеме и извещение о получении электронного документа/ извещение о вводе сведений, указанных в электронной форме, если иное не предусмотрено настоящим Положением.
	2. Фонд в установленные сроки принимает заявки на участие в отборе с пакетом документов, оформленным в соответствии с настоящим Положением.
	3. Несоответствие предоставляемых документов требованиям к их оформлению, изложенным в настоящем Положении, является основанием для отказа в приеме заявки.
	4. Участник отбора вправе изменить или отозвать заявку в любое время до окончания срока подачи заявок. Изменение и отзыв заявок производится в заявительном порядке, путем направления заявления, написанного в свободной форме на бумажном носителе и подписанного лично Участником отбора, либо с применением ЭЦП.
	5. Заявки Участников отбора регистрируются в день подачи при условии их предоставления в Фонд до 16 часов 00 минут местного времени. В случае предоставления заявки после 16 часов 00 минут, заявка регистрируется датой следующего рабочего дня. Прием дополнительных документов после подачи заявки не производится, за исключением случаев, когда Фондом направлен официальный запрос на предоставление дополнительной информации.
	6. После окончания приема заявок на участие в отборе проводится процедура рассмотрения заявок Фондом и принятия решения Наблюдательным советом Фонда о соответствии условиям отбора в срок не более 10 (десяти) рабочих дней с даты окончания приема заявок, в следующем Порядке:
		1. Фонд в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты окончания приема заявок:

- проводит экспертизу поступивших заявок и документов к ним на соответствие требованиям настоящего Положения;

- после проведения экспертизы документов Фонд, в случае необходимости, может запросить дополнительную информацию у Заявителя;

- передает документы на рассмотрение в Наблюдательный совет Фонда.

* + 1. Рассмотрение пакета документов Участников отбора проводится Наблюдательным советом Фонда в срок не более 5 (пяти) рабочих дней с даты предоставления заявок Фондом.
	1. Наблюдательный совет Фонда рассматривает документы участника отбора на предмет:

- соответствия перечню документов по отбираемому виду поддержки, предусмотренных настоящим Положением;

- соответствия Участника отбора требованиям, предусмотренным настоящим Положением.

* 1. При рассмотрении пакетов документов Наблюдательным советом Фонда, одним из важнейших критериев оценивания Участников отбора является опыт работы и деловая репутация.
	2. Участник отбора, имеющий опыт работы на рынке оказываемых услуг менее срока, установленного настоящим Положением, является неприоритетными и решение о признании такого Участника соответствующим условиям отбора принимается на усмотрение Наблюдательного совета Фонда.
	3. Наблюдательный совет Фонда оставляет за собой право оценить квалификацию и/или опыт Участника отбора как достаточные или недостаточные для оказания консультационных и образовательных услуг по направлению деятельности Центра компетенций.
	4. По итогам рассмотрения документов, Наблюдательный совет Фонда выносит решение о соответствии или несоответствии Участника отбора условиям отбора для получения статуса Стороннего эксперта Фонда, которое оформляется протоколом Наблюдательного совета Фонда.
	5. В случае принятия Наблюдательным советом Фонда решения о соответствии/несоответствии представленной заявки Стороннего эксперта, Фонд в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания Протокола Председателем Наблюдательного совета Фонда, направляет договор возмездного оказания услуг или соглашение о сотрудничестве/ письменное уведомление о принятом решении, в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения.
1. **Порядок работы Сторонних экспертов**
	1. Услуги Сторонними экспертами должны быть оказаны в соответствии и в срок, установленный Положением о предоставлении услуг Фондом по направлению деятельности Центра компетенций и его приложениями.
	2. Сторонние эксперты оказывают содействие в информировании Заявителей об услугах Фонда, в том числе, осуществляют распространение и размещение в своих офисах, на своих сайтах рекламы и/или информацию о Фонде и его услугах (по согласованию с Фондом).
	3. Сторонние эксперты при осуществлении своей деятельности, в рамках оказания услуг, реализуемых Центром компетенций, обязаны:

- соблюдать действующее законодательство РФ и Магаданской области;

- осуществлять проверку соответствия Получателей поддержки требованиям настоящего Положения (при необходимости);

- предоставлять информацию в Фонд о получении Дальневосточного гектара Получателем поддержки, обратившимся к Стороннему эксперту (при необходимости);

- осуществлять проверку регистрации, а в случае отсутствия регистрации Заявителя, проконсультировать его о процедуре регистрации и, при необходимости, оказать помощь в процессе регистрации на ЦП МСП;

- формировать и прикладывать выписку Получателя поддержки (если применимо) из Единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства (<https://ofd.nalog.ru>) либо через платформу «Прозрачный бизнес» (<https://pb.nalog.ru)>;

- оказывать содействие Заявителям и Получателям поддержки в части сбора и предоставления необходимых документов в Фонд на любом этапе оформления и получения услуги;

- предоставлять сведения/документы об оказанной поддержке, в том числе по запросу Фонда.

* 1. При поступлении более двух письменных жалоб от Получателей поддержки в текущем финансовом году, Фонд оставляет за собой право рассмотреть вопрос о расторжении договора об оказании услуг в одностороннем порядке.
	2. При обращении Заявителя, Сторонний эксперт:

- оказывает консультацию о видах предоставляемых услуг в рамках заключенного Договора/соглашения с Фондом;

- качественно и своевременно оказывает услуги;

- формирует отчетную документацию по предоставленным услугам.

* 1. Сторонние эксперты в зависимости от вида оказанной поддержки предоставляют в Фонд по окончании оказания услуг один из видов отчетной документации в соответствии с условиями Договора:

- фотоотчет предоставленной поддержки/копию медиаплана/эфирную справку (подписанную Получателем поддержки)/ оригиналы экземпляров печатной продукции (если применимо), в течение 14 дней с даты оказания услуг Получателю поддержки;

- заполненные отчетные формы о проведенном/проведенных мероприятиях;

- итоговый реестр Получателей поддержки;

- иную отчетную документацию об оказанных услугах.

7.7. При проведении образовательного мероприятия, Сторонний эксперт собирает и предоставляет данные по всем участникам, посетившим такое образовательное мероприятие. Не допускается исключение Получателей поддержки Сторонним экспертом из отчетной документации и реестров, даже в случае, если достигнут показатель по минимально допустимому количеству участников образовательного мероприятия в соответствии с условиями Договора.

7.8. Оплата услуг, оказанных Сторонним экспертам, осуществляется согласно Направлениям расходования субсидии федерального бюджета и бюджета Магаданской области по деятельности Центра компетенций, в соответствии с заключенным Договором на оказание возмездных услуг или Соглашением о сотрудничестве.

1. **Порядок заполнения реестров Сторонними экспертами**
	1. Сторонние эксперты, при осуществлении своей деятельности, в рамках оказания услуг по мерам поддержки, реализуемым Центром компетенций, предоставляют в Фонд ежемесячно Итоговый реестр Получателей поддержки, одним электронным документом нарастающим итогом с начала оказания поддержки до конца года или до окончания финансирования видов поддержки в текущем году и направляют его в электронном виде для обновления данных о получателях поддержки (Приложение № 4 к настоящему Положению).
	2. В реестре заполняются все строки согласно наименованиям граф, не принимается реестр с наличием пустых строк:

- шрифт заполнения – TimesNewRoman, размер шрифта – 12 пт, без начертаний к шрифту;

- графа «Номер реестровой записи» присваивается по порядку ведения, начиная с цифры «1»;

- графы «Вид поддержки», «Форма поддержки» - указываются в соответствии с Приложением № 10 к настоящему Положению;

* в графе **«**Размер поддержки» указывается количество часов для консультационной и образовательной поддержки;
* в графе «Срок оказания поддержки» указывается дата окончания оказания поддержки;
* в графе **«**Вид субъекта предпринимательства» - микро-(МКП), малое (МП), среднее предприятие (СП) или самозанятый (СЗ).
	1. Для Сторонних экспертов по предоставлению консультационной поддержки:
		1. Сторонний эксперт заполняет реестр оказанных консультаций (Приложение № 5 к настоящему Положению) построчно, при этом сведения об одном и том же субъекте, получившим несколько консультационных услуг в разные даты, заполняются в одном месте, друг за другом.
		2. К реестру Сторонний эксперт прикладывает сопроводительное письмо с перечнем прилагаемых документов и указанием общего количества листов.
		3. В реестре заполняются все строки, согласно наименованиям граф, не принимается реестр с наличием пустых строк:

- в графах «Конт. тел.» и «Электронный адрес» указывается контактный телефон (сотовый, стационарный) – обязательно; электронный адрес (при наличии – обязательно);

* графа «Ф.И.О. Руководителя/заявителя, должность (при наличии)» заполняется следующим образом: Ф.И.О. пишется полностью в соответствии с правилами русского языка, сокращения Ф.И.О. – **не допускаются,** указывается **должность (при наличии) или «представитель» (если применимо);**
* в графе «ОКВЭД» указывается номер вида экономической деятельности в соответствии с выпиской из Единого реестра субъектов МСП либо вид осуществляемой деятельности (для самозанятых);
* в графе «Раздел» указывается соответствующий раздел ОКВЭД;
* в графе «Вид Получателя поддержки» указывается значение, согласно выписке из Единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства, а также в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства»: МП – малое предприятие, СП – среднее предприятие, МКП – микропредприятие, СЗ - самозанятый;
* в графе «Вид консультации» - указывается вид консультации/услуги, согласно оказываемому перечню консультаций/услуг, согласованному Центром компетенций и Сторонним экспертом, в рамках деятельности Центра компетенций;
* в графах с указанием месяца указываются дата оказания услуг (дд.мм.гггг) Получателю поддержки консультаций, при этом в одной ячейке может быть указано до 3 или 4 дат включительно, в зависимости от количества, установленного в Техническом задании;
* знаком \* отмечается Получатель поддержки, оформляющий, оформивший или имеющий намерение оформить Дальневосточный гектар;
* в реестре под итогом каждого месяца Сторонним экспертом заполняется **вручную** итоговое количество оказанных консультаций в отчетном месяце по всем направлениям, соответствующее количеству консультаций, указанных в Акте сдачи приемки оказанных услуг;
* каждый лист реестра заверяется подписью и печатью (при наличии) Стороннего эксперта;
* в случае заполнения данных о Получателях поддержки – физических лицах, указываются паспортные данные, ИНН, контактные данные, информация о применении специального налогового режима «Налог на профессиональный доход».
	1. Для Сторонних экспертов по предоставлению образовательной поддержки:
		1. Сторонний эксперт заполняет реестр получателей образовательной поддержки (Приложение № 6 к настоящему Положению).
		2. Каждый лист заполненного реестра подписывается Сторонним экспертом и скрепляется печатью (при наличии).
		3. Сторонние эксперты предоставляют в Фонд оригинал пакета документов, полученного от Получателя поддержки, оформленного строго в соответствии с формой-образцом, согласно оказанному виду поддержки и условиям Договора.
1. **Показатели доступности и качества предоставляемых услуг**

9.1. Соблюдение Сторонними экспертами/Фондом, сроков предоставления услуг.

9.2. Отсутствие в отношении Сторонних экспертов обоснованных жалоб со стороны Получателя поддержки.

9.3. Предоставление Сторонними экспертами услуг, предусмотренных настоящим Положением, для Получателей поддержки на безвозмездной основе.

**Приложение № 1**

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой

организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

направлению деятельности Центра компетенций

ФОРМА

Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

 развитию предпринимательства»

Дубовой Е.В.

ЗАЯВКА

на включение в состав Сторонних экспертов

Прошу рассмотреть пакет документов на участие в отборе Сторонних экспертов по деятельности Центра компетенций по предоставлению *(отметить необходимое):*

* консультационной поддержки;
* образовательной поддержки;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное наименование Заявителя: |  |
|  | ИНН: |  |
|  | ОГРН: |  |
|  | Дата государственной регистрации: |  |
|  | Юридический адрес: |  |
|  | Фактический адрес: |  |
|  | Ф.И.О. руководителя (с указанием должности при наличии):Контактные данные:- телефон/факс:- адрес электронной почты:- сайт организации |  |
|  | Сведения о бенефициарном(ых) владельце(-ах), учредителях(в случае наличия бенефициарного владельца, указать Ф.И.О. и размер долевого участия): |  |
|  | Номер и расшифровка основного кода деятельности (ОКВЭД): |  |
|  | Номер и расшифровка ОКВЭД, подтверждающий основание для подачи настоящей заявки, с указанием даты открытия: |  |
|  | Среднесписочная численность работников на первое число текущего финансового года: |  |
|  | Доходы за предшествующий финансовый год: |  |
|  | Доходы по состоянию на дату подачи заявки: |  |
|  | Банковские реквизиты (Наименование банка, БИК, ИНН Банка, № кор. счета, № расч. счет) |  |
|  | Место нахождения: |  |
|  | Место оказания услуг: |  |
|  | Перечень оказываемых услуг в соответствии с объявленным конкурсом и предъявленными требованиями (виды, направления мероприятий в соответствии с Положением): |  |
|  | Количество консультантов/сотрудников, планирующих оказывать услуги: |  |
|  | Сфера деятельности (краткое описание): |  |
|  | Информация о компаниях, образующих с Заявителем группу связанных предприятий (юридически аффилированными или связанными экономически): |  |
|  | Лицензии, сертификаты, разрешения и иные документы, в соответствии с требованиями законодательства для такого вида деятельности (если предусмотрено): |  |

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 участника.

Настоящим Участник отбора подтверждает, что не находятся в стадии реорганизации, ликвидации, несостоятельности (банкротства).

Настоящим Участник отбора подтверждает, что не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством РФ, на день подачи заявки на участие в отборе, не является участником соглашений о разделе продукции, кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

Настоящим Участник отбора подтверждает, что в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, не является нерезидентом Российской Федерации.

Настоящим Участник отбора подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями предоставления поддержки, оказываемой в соответствии с Положением о предоставлении услуг Фондом по направлению деятельности Центра компетенций для заключения договора на оказание консультационных/образовательных услуг с некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства».

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 Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

Приложение:

- Перечень документов согласно Положению о предоставлении услуг Фондом по направлению деятельности Центра компетенций – на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

Руководитель

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

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

 М.П.

Приложение № 2

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» по направлению деятельности Центра компетенций

**Перечень документов**

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

(наименование Участника отбора)

**на участие в отборе Сторонних экспертов**

| **№****п/п** | **Наименование документа** | **Особые отметки** | **Юридические лица** | **ИП** | **Самозанятые** | **Проверка специалистом Фонда, при подаче заявки** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Копии учредительных документов и всех изменений к ним | **-** решение уполномоченного органа о создании ЮЛ;- протокол об утверждении Устава;- Устав;- решение о внесении изменений в Устав;- приказ о назначении директора. | **ДА** | **НЕТ** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 2 | 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 |
| 3 | Копия свидетельства/листа записи о государственной регистрации юридического лица | Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии) | **ДА** | **НЕТ** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 4 | Копия свидетельства/листа записи о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя | Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии) | **НЕТ** | **ДА** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 5 | Копия свидетельства/листа записи о постановке на учет в налоговом органе | Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии) | **ДА** | **ДА** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |

| 6 | Копия налоговой декларации в зависимости от применяемой системы налогообложения, предусмотренные законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, за последний отчетный год с отметкой ФНС РФ о её принятии | - копия налоговой декларации на прибыль и НДС (для ОСНО) за предшествующий календарный год;**ИЛИ/И**- копия налоговой декларации по УСН за предшествующий календарный год;**ИЛИ/И**- копия налоговой декларации по ЕНВД (за 2020 г.);**ИЛИ/И**- копия уведомления о применении НПД (или иного документа, подтверждающего применение НПД);**ИЛИ/И****-** копия патента на право применения ПСН.**С отметкой (печатью) о получении налоговым органом или с ЭЦП.****К документам, отправленным в налоговый орган с помощью ЭДО, прилагаются следующие документы с ЭЦП:**- квитанция о приеме налоговой декларации в электронном виде;- извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации | **ДА** | **ДА** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | Копия бухгалтерского баланса, отчета о финансовых результатах | Если применимо, предоставляется обязательно, Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии)**С отметкой (печатью) о получении налоговым органом или с ЭЦП.****К документам, отправленным в налоговый орган с помощью ЭДО, прилагаются следующие документы с ЭЦП:**- квитанция о приеме налоговой декларации в электронном виде;- извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации | **ДА** | **ДА** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 8 | Первый лист расчета по страховым взносам форма по КНД 1151111 (если применимо) – сведения о среднесписочной численности работников | **ДА** | **ДА****(если зарегистрирован в качестве страхователя)** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 9 | Выписка из единого государственного реестра юридических лиц  | Сформированная на дату подачи заявки или, срок выдачи которой не превышает одного месяца на момент подачи документовЕсли Участник отбора является субъектом малого и среднего предпринимательства – обязательно | **ДА** | **НЕТ** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 10 | Выписка из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей  | **НЕТ** | **ДА** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 11 | Выписка из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства | **ДА** | **ДА** | **НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 12 | Справка/сведения о применяемом налоге на профессиональный доход  | Сформированная на дату подачи заявки или, срок выдачи которойне 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 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 |
| 13 | 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 | **ДА** | **ДА** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |
| 14 | 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** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |
| 15 | Документы, подтверждающие положительную деловую репутацию | - копии благодарственных писем, заверенные Участником отбора;- копии рекомендаций и т.п.,заверенные Участником отбора | **ДА/НЕТ** | **ДА/НЕТ** | **ДА/НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 16 | 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 |
| 17 | Справка о наличии материально-техническую и ресурсную базу для предоставления данного вида услуг  | Предоставляется по Форме №7 и подписывается Участником отбора | **ДА** | **ДА** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |
| 18 | Документы, подтверждающие квалификацию и стаж работы Участника отбора/сотрудников/специалистов:**минимальный опыт работы – 3 года** | - копия диплома, соответствующая виду отбора на сотрудников или Участника отбора; - копия трудовой книжки на сотрудников или Участника отбора;- по одной копии договоров на оказание услуг за последние три года работы, заверенные Участником отбора. | **ДА** | **ДА** | **ДА** | Соответствует/не соответствует |
| 19 | Лицензии, сертификаты, разрешения и иные документы, в соответствии с требованиями законодательства для такого вида деятельности(если предусмотрено) | - копии лицензий, сертификатов, разрешений, заверенные Участником отбора (при наличии) | **ДА/НЕТ** | **ДА/НЕТ** | **ДА/НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 20 | Иные документы Участника отбора (по запросу): | - копии платежных документов по оплате просроченной задолженности, заверенные Участником отбора;- иные документы. | **ДА/НЕТ** | **ДА/НЕТ** | **ДА/НЕТ** | Соответствует/не соответствует |
| 21 | Документы, подтверждающие наличие офисного помещения  | - копия договора аренды **И/ИЛИ**- копии иных документов, подтверждающих право собственности на помещение в черте г. Магадана (при наличии) | **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) |
| Заключение работника Фонда |  | 1. Соответствие представленных документов **(нужное подчеркнуть)**

**Соответствует/не соответствует**1. Соответствие Заявителя требованиям **(нужное подчеркнуть)**

**Соответствует/не соответствует** |
| Проверено | Главный бухгалтер-эксперт Фонда (подпись) | Исполнительный директор Фонда(подпись) |

Приложение № 3

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» по направлению деятельности Центра компетенций

 **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 д | 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 заказчиком | Отсутствует |

ПОДПИСЬЮ И ПЕЧАТЬЮ (ПРИ НАЛИЧИИ) СТОРОННЕГО ЭКСПЕРТА ЗАВЕРЯЕТСЯ КАЖДЫЙ ЛИСТ

Приложение № 4

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» по направлению деятельности Центра компетенций

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Итоговый реестр получателей поддержки Некоммерческой организации«Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства»за 202\_год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер реестровой записи | Дата включения сведений в реестр | Дата принятия решения о предоставлении поддержки (дата закл. договора) | Сведения о субъекте малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки | Сведения о предоставленной поддержке | Дата принятия решения об исключении субъекта МСП из реестра | Вид субъекта предпринимательства (микро-, малое или среднее предприятие/МКП/МП/СП/СЗ) |
| наименование Получателя поддержки | идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | форма поддержки (финансовая, гарантийная, консультационная, образовательная) | вид поддержки (гарантия/поручительство, вид консультации, название обуч. программы) | размер поддержки (тыс. руб./ кол-во ч.) | срок оказания поддержки (дата окончания оказания поддержки) |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | 30.02.2000 | 02.02.2000 | ИПИванова Наталья Ивановна | 4909111111 | Консультационная | По финансовым вопросам | 0,50 | 02.02.2000 | 02.02.2003 | МКП |
| 2 | 30.02.2000 | 02.02.2000 | ООО «Ромашка» | 49090000001 | Информационно-организационная | Содействие в размещении СМСП на электронных торговых площадках | 120,00 | 20.03.2000 | 21.03.2003 | МКП |
| 3 | 30.02.2000 | 02.02.2000 | Иванова Наталья Ивановна | 4909111112 | Консультационная | По финансовым вопросам | 0,50 | 02.02.2000 | 02.02.2003 | СЗ |

 |

ПОДПИСЬЮ И ПЕЧАТЬЮ (ПРИ НАЛИЧИИ) СТОРОННЕГО ЭКСПЕРТА ЗАВЕРЯЕТСЯ КАЖДЫЙ ЛИСТ

Приложение № 5

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» по направлению деятельности Центра компетенций

**Реестр оказанных консультаций
в целях содействия развитию предпринимательской деятельности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование Получателя поддержки** | **Ф.И.О. Руководителя/заявителя, должность (при наличии)** | **Дата создания Получателя поддержки** | **ИНН** | **ОКВЭД** | **Раздел** | **Вид получателя поддержки** | **Конт. тел.** | **Электронный адрес** | **Вид консультации** | **Январь** | **Февраль** |
| **1** | ИП Иванова Наталья Ивановна | Иванова Наталья Ивановна | 04.06.2006 | 4909111111 | Производство прочей верхней одежды (14.13) | С | МКП | + 7 (911) 111-11-11 | ххххх@bk.ru | Финансовое планирование | 01.01.2000 | 02.02.2000 |

ПОДПИСЬЮ И ПЕЧАТЬЮ (ПРИ НАЛИЧИИ) СТОРОННЕГО ЭКСПЕРТА ЗАВЕРЯЕТСЯ КАЖДЫЙ ЛИСТ

Приложение № 6

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» по направлению деятельности Центра компетенций

**Список участников образовательных мероприятий – физических лиц**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Пол (мужской/женский) | Дата рождения *(в формате: дд.мм.гггг)* | Контактный телефон*(в формате: +7 (000) 000-00-00)* | Электронная почта *(в формате: mail@mail.ru)*  | Целевая группа (в соответствии со статусом в заявке)\* | Наименование субъекта МСП, в котором занято физическое лицо/**Наименование учебного заведения** | ИНН субъекта МСП, в котором занято физическое лицо | Контактный телефон субъекта МСП, в котором занято физическое лицо  | Электронная почта, субъекта МСП, в котором занято физическое лицо | Наименование **мероприятия, в котором приняло участие физическое лицо** |
| 1 | Иванова Наталья Ивановна | Женский | 05.03.1965 | + 7 (911) 111-11-11 | ххххх@bk.ru | женщины | ООО "Иваново" | 4909111111 | 7 (964) ххх-хх-хх | ххх@maglan.ru | Тренинг «…» |

**Список участниковобразовательных мероприятий**, **занятых в сфере малого и среднего предпринимательства - действующих предпринимателей, самозанятых граждан**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование получателя поддержки | ИНН | ФИО участника(ИП, или учредителя ЮЛ) | Пол участника (женский, мужской) | Контактный телефон ИП; учредителя ЮЛ или СЗ, *(в формате: +7 (000) 000-00-00)* | Электронная почта ИП, учредителя ЮЛ или СЗ*(в формате: mail@mail.ru;)* | Целевая группа\* | Дата рождения участника*(в формате: 00.00.0000)* | Дата регистрации Получателя поддержки*(в формате: 00.00.0000)* | ОсновнойОКВЭД/вид осуществляемой деятельности | Наименование образовательной программы |
| 1 | ИП Иванова Наталья Ивановна | 490911111111 | Иванова Наталья Ивановна | Женский | +7 (914) ххх-хх-хх | 123@mail.ru | Действующий предприниматель | 01.02.2019 | 05.03.1965 | Производство прочей верхней одежды (14.13) | Тренинг «…» |

\*действующие предприниматели; самозанятые; школьники; лица в возрасте до 30 лет, в том числе студенты; женщины; военнослужащие, уволенные в запас; лица старше 45 лет; безработные; инвалиды; выпускники и воспитанники детских домов; иная

ПОДПИСЬЮ И ПЕЧАТЬЮ (ПРИ НАЛИЧИИ) СТОРОННЕГО ЭКСПЕРТА ЗАВЕРЯЕТСЯ КАЖДЫЙ ЛИСТ

Приложение № 7

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

 направлению деятельности Центра компетенций

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

Наименование и адрес 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 (Сотрудники, специалисты по ГПХ, сам ИП)** | **Специальность/квалификация/должность** | **Количество** |
|  |  |  |  |

Руководитель

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

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. М.П.

**Приложение № 8**

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой

 организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

направлению деятельности Центра компетенций

**НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЗАЯВИТЕЛЯ**

**Исполнительному директору некоммерческой организации**

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

 **развитию предпринимательства»**

**Дубовой Е.В.**

**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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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) |  |

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 участника.

Настоящим Участник отбора подтверждает, что не находятся в стадии реорганизации, ликвидации, несостоятельности (банкротства).

Настоящим Участник отбора подтверждает, что не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством РФ, на день подачи заявки на участие в отборе, не является участником соглашений о разделе продукции, кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

Настоящим Участник отбора подтверждает, что в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, не является нерезидентом Российской Федерации.

Настоящим Участник отбора подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями предоставления поддержки, оказываемой в соответствии с Положением о предоставлении услуг Фондом по направлению деятельности Центра компетенций для заключения договора на оказание консультационных/образовательных услуг с некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства».

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 Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

Приложение:

- Перечень документов согласно Положению о предоставлении услуг Фондом по направлению деятельности Центра компетенций – на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

Руководитель

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

 (подпись) М.П. (Ф.И.О. полностью)

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

|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_20\_\_г. г. Магадан | **Приложение № 9** к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» понаправлению деятельности Центра компетенций |

**Заключение по результатам экспертизы документов**

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

*(наименование Участника отбора)*

* **на участие в подтверждении статуса Стороннего эксперта**

| **№****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** | **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 | 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 |
| ПодписиФ.И.О уполномоченного лица Участника отбора | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расшифровка | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| Заключение работника Фонда |  | Соответствие представленных документов **(нужное подчеркнуть)****Соответствует/не соответствует**Соответствие Участника отбора требованиям **(нужное подчеркнуть)****Соответствует/не соответствует** |
| ПровереноРаботник Фонда:(подпись)/расшифровка | Главный бухгалтер-эксперт Фонда (подпись) | Исполнительный директор Фонда(подпись) |

**Приложение № 10**

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой

 организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

направлению деятельности Центра компетенций

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер реестровой записи** | **Наименование Стороннего эксперта (АО "Королевские силы", СПК "Сей и вей", ИП Иванова Н.В. И т.п.)** | **Полное наименование получателя поддержки** | **Категория получателя поддержки (услуги) (микро-, малое или среднее предприятие/МКП/МП/СП/ФЛ)** | **ИНН субъекта - получателя поддержки** | **Дата принятия решения об оказании поддержки** | **Вид поддержки** | **Форма поддержки** | **Размер поддержки в часах** | **Размер поддержкив единицах** | **Срок оказания поддержки** | **Период оказания поддержки** | **Название программы - расшифровка** |
| **1** | АО "Королевские силы" | ИП Иванов Иван Иванович | МКП | 490910101010 | 03.02.2022 | Образовательные программы и модули | Образовательная поддержка | 12 |  | 10.02.2022 | 8 дней | Образовательная программа «Бизнес как спорт» |
|  | АО "Королевские силы" | ИП Иванов Иван Иванович | МКП | 490910101010 | 03.02.2022 | Мероприятия направленные на популяризацию предпринимательства и начало собственного дела | Информационная поддержка |  | 201 | 03.03.2022 | 30 дней | Популяризация продукции:Посты в соц.сетях -200Баннер- 1 |

**Приложение № 11**

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой

 организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

направлению деятельности Центра компетенций

**Заявка на участие в образовательном мероприятии Получателя поддержки**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. полностью |  |
| Пол | * Женский
* Мужской
 |
| Дата рождения (**обязательно!**дд.мм.гггг.) |  |
| Статус(отметить одну категорию) | * Действующийпредприниматель;
* Школьник;
* Лица в возрасте до 30 лет, в т.ч. студенты;
* Женщины;
* Военнослужащие, уволенные в запас;
* Лицастарше 45 лет;
* Безработный;
* Инвалид;
* Выпускники и воспитанники детских домов;
* Иная
 |
| Наименование предприятия/ ИПв т.ч. занимаемая должность |  |
| ИНН (указывается один номер ИНН):- ИНН предпринимателя, если зарегистрированы официально;- ИНН работодателя, если работаете у предпринимателя;- ИНН физического лица (при наличии) |  |
| Номер телефона работодателя (при наличии обязательно) |  |
| Сфера деятельности (какую деятельность ведете или планируете вести) |  |
| Контактный телефонТелефон для мессенджеров |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование мероприятий, планируемых к посещению |  |
| Как Вы узнали о семинаре/тренинге/форуме? |  |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*М.П. (при наличии) | Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**Приложение № 12**

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой

 организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

направлению деятельности Центра компетенций

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Были ли рассмотрены вопросы, которые Вас интересовали, в рамках проведенного Мероприятия:*** Да
* Частично
* Нет
 | **6. Оцените методы проведения Мероприятия (дискуссии, игры и т.п.):*** Понравилось
* Не понравилось
* Другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. Уверены ли Вы в том, что сможете****применять полученные знания:*** Да
* Да, но мне необходима дополнительная

информация* Нет, я не разобрался
 | **7. Сможете ли Вы реализовать намеченные действия:*** Да, информации было достаточно
* Да, но мне требуется время для сбора дополнительной информации, какой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3. Оцените качество предоставленного материала:*** Материал интересный и преподнесен в доступной форме
* Материал интересный, подача непонятная
* Подача понятная, но материал неинтересный
* Материал неинтересный, подача непонятная
* Другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **8. Оцените качество площадки:*** Хорошее
* Среднее
* У меня есть замечания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Низкое
 |
| **4. Оцените качество работы спикеров/тренеров:*** Хорошее
* Удовлетворительное
* Неудовлетворительное
* Другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **9. Планируете ли вы стать предпринимателем?*** Я уже являюсь предпринимателем
* Да, в ближайшие пол года планирую
* Да, планирую в течение года
* Ещё не определился
* Нет, не планирую
 |
| **5. Помогал ли Вам спикер/тренер в работе с материалами:*** Да, в полном объеме
* Да, в частичном объеме
* Нет
* Другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **10. Планируете ли Вы продолжить обучение по программам, реализуемым Фондом развития предпринимательства?*** Да, планирую
* Ещё не определился
* Нет, не планирую
 |
| Напишите в свободной форме пожелания по проведению Мероприятия или предложения по интересующим темам: |

Заключительная оценка по проведению Мероприятия

**Приложение № 13**

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой

 организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

направлению деятельности Центра компетенций

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(исполнительному директору Фонда /наименование Стороннего эксперта) |

**Заявка**

**на предоставление мер поддержки (услуг) по направлению деятельности**

**Центра компетенций**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу оказать услугу по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуги/вопрос/описание ситуации кратко/просьба о составлении или изменении документа)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Категория заявителя | * Юридическое лицо
 |
|  | * Индивидуальный предприниматель
 |
|  | * Физическое лицо, заинтересованное в начале осуществления предпринимательской деятельности
 |
|  | * Физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим «Налог на профессиональный налог»
* Выбрать необходимую категорию
 |
| Информация, заполняемая юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем |
| Наименование организации/ ФИО индивидуального предпринимателя – заявителя (полностью) |  |
| ИНН |  |
| Контактное лицо (ФИО, должность, телефон, электронная почта) |  |
| Юридический адрес (для юридического лица) |  |
| Сфера деятельности |  |
| Основной вид деятельности (ОКВЭД) согласно ЕГРЮЛ/ЕГРИП |  |
| Основные виды выпускаемой продукции/предоставляемых услуг |  |
| Телефон |  |
| Е-mail |  |
| Информация, заполняемая физическим лицом, заинтересованным в начале осуществленияпредпринимательской деятельности, а также физическим лицом, применяющим специальный налоговый режим «Налог на специальный налог» |
| Ф.И.О. заявителя |  |
| ИНН |  |
| Адрес места регистрации |  |
| Телефон |  |
| Е-mail |  |
| Паспортные данные |  |
| Сфера деятельности/ предполагаемая сферадеятельности |  |

Являлись (являетесь) ли вы получателем Дальневосточного гектара (ДВ ГА)?

**ДА/НЕТ**

 (нужное подчеркнуть)

Я подтверждаю, что все указанные в настоящем заявлении данные (в том числе ИНН, номер телефона и электронный адрес) верные и я готов(а) нести все риски, связанные с указанием мной некорректных данных в настоящем заявлении.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра компетенций.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

**Заполняется Фондом/Сторонним экспертом:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование стороннего эксперта/сотрудника Фонда) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем заявлении мной проверены и верны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

**Приложение № 14**

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой

 организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

направлению деятельности Центра компетенций

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Анкета получателя услуг**1. Кем оказана консультация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. В каком объеме оказана консультация:
* В полном объеме
* Частично, остались вопросы
* Вопрос не был решен
1. Претензии к качеству оказываемых услуг:
* Имею
* Не имею
1. Из какого источника Вы узнали об услуге:
* на официальном сайте Фонда развития предпринимательства
* в социальных сетях
* по телевидению
* по рассылке через Интернет
* знакомые, коллеги
* в Фонде развития предпринимательства
* другой источник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать какой)1. Обратитесь ли Вы повторно за предоставлением других услуг?
* Да
* Нет
* Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Хотели бы Вы получать дополнительную информацию о проводимых мероприятиях Фондом?
* Да
* Нет
* Включить в группы мессенджеров Мойбизнес49

Вы можете оставить отзыв о проведенной консультации, письменное пожелание:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Приложение № 15**

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой

 организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

направлению деятельности Центра компетенций

**Согласие**

**на обработку персональных данных (для Участников отбора)**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

**паспорт серия** \_\_\_\_\_\_\_ **№**\_\_\_\_\_\_\_\_**, выдан** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (орган, выдавший документ, дата выдачи)

**конт. тел.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, адрес эл. почты:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выражаю свое согласие в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» (далее – Закон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(кому)

юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на обработку моих персональных данных в соответствии с п. 3 ст. 3 Закона в объеме, порядке и на условиях, определённых настоящим согласием.

1. Цели обработки персональных данных:

1) Рассмотрение заявления для целей участия в отборе для предоставления услуг Получателям поддержки;

2) Применение персональных данных для целей оценки эффективности предоставления услуг Получателям поддержки;

3) Предоставление сведений в налоговый орган по вопросам, связанным с исполнением договора по оказанию услуг Получателям поддержки;

4) Подготовка информационных материалов для публикации в СМИ и сети «Интернет» о процессе и результатах оказания услуг Получателям поддержки;

5) Проведение расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете индивидуального предпринимателя/юридического лица с использованием цифрового ресурса Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (если применимо).

2. Перечень персональных данных, на которые даётся согласие:

1) Фамилия, имя, отчество;

2) Пол;

3) Дата рождения;

4) Сведения о предпринимательской деятельности;

5) Должность;

6) ИНН;

7) Номер телефона;

8) Адрес электронной почты.

3. Перечень действий c персональными данными, на совершение которых дается согласие:

а) любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;

б) обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

4. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам и их обработка по соглашению с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с ч. 3 ст. 6 и ст. 7 Закона даю согласие на передачу и поручение на обработку моих персональных данных в соответствии с договором на оказание услуг Получателям поддержки в целях применения персональных данных для оценки эффективности предоставления услуг, предоставления сведений в налоговый орган по вопросам, связанным с исполнением договора о предоставлении услуг, подготовки информационных материалов для публикации в СМИ и сети «Интернет» о процессе и результатах оказания услуг **Некоммерческой организации «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства»** и Акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства».

5. Согласие на включение персональных данных в общедоступные источники.

В соответствии со ст. 8 Закона и в целях исполнения должностных обязанностей даю согласие на включение моих персональных данных в объеме: фамилия, имя, отчество, ИНН, информация об оказанной услуге в общедоступные источники.

6. Сроки обработки и хранения персональных данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных действует с момента подачи настоящей Заявки и до истечения 1 года после прекращения предоставления услуг. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (срок хранения определяются законодательством РФ).

Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано мною на основании письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

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

 (подпись) (расшифровка)

**Приложение № 16**

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой

 организацией «Магаданский региональный фонд

содействия развитию предпринимательства» по

направлению деятельности Центра компетенций

**Согласие**

**на обработку персональных данных (для Получателей поддержки)**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

**паспорт серия** \_\_\_\_\_\_\_ **№**\_\_\_\_\_\_\_\_**, выдан** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (орган, выдавший документ, дата выдачи)

**конт. тел.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, адрес эл. почты:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выражаю свое согласие в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» (далее – Закон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кому)

юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на обработку моих персональных данных в соответствии с п. 3 ст. 3 Закона в объеме, порядке и на условиях, определённых настоящим согласием.

1. Цели обработки персональных данных:

1) Рассмотрение заявления для целей предоставления поддержки по деятельности Центра компетенций;

2) Предоставление сведений в налоговый орган по вопросам, связанным с предоставлением поддержки;

3) Подготовка информационных материалов для публикации в СМИ и сети «Интернет» о процессе и результатах оказания услуг;

4) Проведение расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете индивидуального предпринимателя/юридического лица с использованием цифрового ресурса Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (если применимо).

2. Перечень персональных данных, на которые даётся согласие:

- Фамилия, имя, отчество;

- Дата рождения;

- Сведения о предпринимательской деятельности (если применимо);

- ИНН;

- Номер телефона;

- Адрес электронной почты.

3. Перечень действий c персональными данными, на совершение которых дается согласие:

а) любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;

б) обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

4. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам и их обработка по соглашению с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с ч. 3 ст. 6 и ст. 7 Закона даю согласие на передачу и поручение на обработку моих персональных данных в соответствии с договором на оказание услуг Получателям поддержки в целях применения персональных данных для оценки эффективности предоставления услуг, предоставления сведений в налоговый орган по вопросам, связанным с исполнением договора о предоставлении услуг, подготовки информационных материалов для публикации в СМИ и сети «Интернет» о процессе и результатах оказания услуг **Некоммерческой организации «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства»** и Акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства».

5. Согласие на включение персональных данных в общедоступные источники.

В соответствии со ст. 8 Закона и в целях исполнения должностных обязанностей даю согласие на включение моих персональных данных в объеме: фамилия, имя, отчество, ИНН, информация об оказанной услуге в общедоступные источники.

6. Сроки обработки и хранения персональных данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных действует с момента подачи настоящей Заявки и до истечения 1 года после прекращения предоставления услуг. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (срок хранения определяются законодательством РФ).

Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано мною на основании письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)