Приложение №5

 к Положению о Коворкинге

Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

 развитию предпринимательства»

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

 (ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное наименование Заявителя:в т.ч. с указанием Ф.И.О. руководителя должности при наличии: |  |
|  | ИНН: |  |
|  | ОГРН *(при наличии):* |  |
|  | Дата государственной регистрации ИП, ЮЛ, либо в качестве самозанятого: |  |
|  | Адрес регистрации Заявителя: |  |
|  | Вид деятельности/бизнеса, планируемого к размещению в коворкинге |  |
|  | Контактные данные:- телефон/факс:- адрес электронной почты:- сайт организации (при наличии) | - телефон/факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- сайт организации (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Планируемая программа размещения в Коворкинге и первичный срок предоставления услуг по тарифу  | * Юридический адрес + Коворкер
* Юридический адрес + Всё своё
 |
|  | Срок размещения |  |
|  | Обоснование необходимости/цель размещения в Коворкинге | *Информация, подтверждающая целесообразность размещения заявителя в Коворкинге с описанием бизнес-идеи или бизнеса, планируемого к размещению* |
|  | Отсутствие на последнюю отчетную дату перед датой подачи настоящей заявки недоимки и (или) задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации.  | * Да, задолженность отсутствует или не превышает 50 000 рублей (1000 р. для самозанятых)
* Нет, имеется задолженность
* Иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей:*

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

Заявитель подтверждает наличие у него статуса субъекта МСП или самозанятого (нужное подчеркнуть).

Заявитель подтверждает наличие его в реестре субъектов МСП на дату подачи настоящего заявления.

Заявитель подтверждает достоверность предоставленных сведений.

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