**ЗАЯВКА**

**субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг**

Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество (при наличии):

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

Основной государственный регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящей заявкой субъект малого и среднего предпринимательства выражает заинтересованность в получении и согласие с условиями предоставления следующих услуг (далее – услуги):

1. Проведение квалификационной оценки

2. Формирование индивидуальной карты развития и плана мероприятий по развитию

3. Реализация мероприятий в рамках плана мероприятий по развитию

Дополнительная информация (цели получения услуг, особенности деятельности и прочее):

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

Подписывая настоящее заявление, заявитель подтверждает, что:

- все предоставляемые сведения, в том числе изложенные в прилагаемой анкете, и документы являются подлинными и достоверными;

- с условиями предоставления услуг, изложенными на сайте Фонда развития Хакасии, заявитель ознакомлен;

- выражает согласие на обработку персональных данных в целях оказания услуг, включая (но не ограничиваясь) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, на весь срок оказания услуг. В случае предоставления заявителем в Фонда развития Хакасии персональных данных третьих лиц заявитель заявляет и гарантирует, что им получено согласие этих лиц на передачу их персональных данных в Фонд развития Хакасии и обработку Фондом развития Хакасии этих персональных данных.

Опись прилагаемых документов:

1. Анкета заявителя.

2. Копия бухгалтерского баланса за последний отчетный период (год).

3. Копия отчета о финансовых результатах за последний отчетный период (год).

Подпись руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

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

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение

к Заявке субъекта малого и среднего

предпринимательства на получение услуг

**АНКЕТА СУБЪЕКТА МСП**

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Раздел: ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ** | | |
| Наименование юридического лица/ ФИО индивидуального предпринимателя |  | |
| ИНН/КПП |  | |
| ОГРН(ОГРНИП) |  | |
| Сфера деятельности  (основной код ОКВЭД с расшифровкой) |  | |
| Дата регистрации |  | |
| Адрес для направления корреспонденции |  | |
| Фактический адрес |  | |
| Телефон |  | |
| Сайт |  | |
| Адрес электронной почты |  | |
| Контактное лицо |  |  |
| ФИО | |  |
| Должность | |  |
| Телефон | |  |
| Электронная почта | |  |
| **II. Раздел: СТРУКТУРА СОБСТВЕННОСТИ** | | |
| Учредители/акционеры/пайщики | | |
| Наименование/ФИО | ИНН/КПП | Доля в уставном капитале заявителя, % |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **III. ОПИСАНИЕ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** | | |
| Размер уставного капитала, тыс. руб. (для юридических лиц) |  | |
| Возраст предприятия, лет |  | |
| Краткое описание производимых товаров (выполняемых работ, оказываемых услуг) |  | |
| Среднесписочная численность работников за предшествующий год, ед. |  | |
| Совмещение должностей собственника, руководителя и/или главного бухгалтера | Да/Нет | |
| Наличие филиалов, представительств | Да/Нет | Адрес филиала/представительства |
| Является резидентом территории специального налогового регулирования | Да/Нет | |
| Наличие у предприятия зарегистрированного товарного знака/ марки/бренда | Да/Нет | Дата, номер государственной регистрации |
| Наличие у предприятия зарегистрированной интеллектуальной собственности (на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, программы и т.д.) | Да/Нет | На что выдан, дата, номер государственной регистрации, срок действия |
| Общая обеспеченность территорией и производственными площадями, % |  |  |
| Наличие оборудования в собственности предприятия, включая оборудование в лизинге | Да/Нет |  |
| Наличие современного высокопроизводительного оборудования в возрасте до 3х лет | Да/Нет |  |
| Наличие автоматизированного оборудования | Да/Нет |  |
| Наличие полностью амортизированного оборудования | Да/Нет |  |
| Внедрена система менеджмента качества | Да/Нет |  |
| Настоящим заявитель подтверждает, что:  1. не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;  2. не занимается производством и (или) реализацией подакцизных товаров, добычей и(или) реализацией полезных ископаемых (за исключением общераспространённых полезных ископаемых);  3. не является:  - участником соглашения о разделе продукции;  - кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным Фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;  4. не находится в процессе ликвидации, банкротства;  5. деятельность заявителя не приостановлена в установленном законодательством Российской Федерации порядке;  6. отсутствуют у руководителя, членов коллегиального исполнительного органа или главного бухгалтера судимости за преступления в сфере экономики (за исключением лиц, у которых такая судимость погашена или снята), а также не применяются в отношении указанных физических лиц наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с деятельностью субъекта МСП, и административного наказания в виде дисквалификации. | | |

Подпись руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

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

М.П. (при наличии)