**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 поддержки предпринимательства Республики Северная Осетия-Алания (далее – Фонд поддержки предпринимательства), 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 Фонд поддержки предпринимательства персональных данных третьих лиц заявитель заявляет и гарантирует, что им получено согласие этих лиц на передачу их персональных данных в Фонд поддержки предпринимательства и обработку Фондом поддержки предпринимательства 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/Имя, фамилия, отчество индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН (ОГРНИП) |  |
| Сфера деятельности (основной код ОКВЭД с расшифровкой) |  |
| Дата регистрации |  |
| Адрес для направления корреспонденции |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон / факс |  |
| Сайт |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактное лицо: |  |
| - ФИО |  |
| - Должность |  |
| - Тел./факс |  |
| - Электронная почта |  |
| **II РАЗДЕЛ: СТРУКТУРА СОБСТВЕННОСТИ** |
| **Учредители / акционеры / пайщики** |
| Наименование / ФИО | ИНН / КПП | Доля в уставном капитале заявителя, % |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **III РАЗДЕЛ: 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 для ЭВМ 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 3 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 общераспространенных полезных ископаемых);3) 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;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)