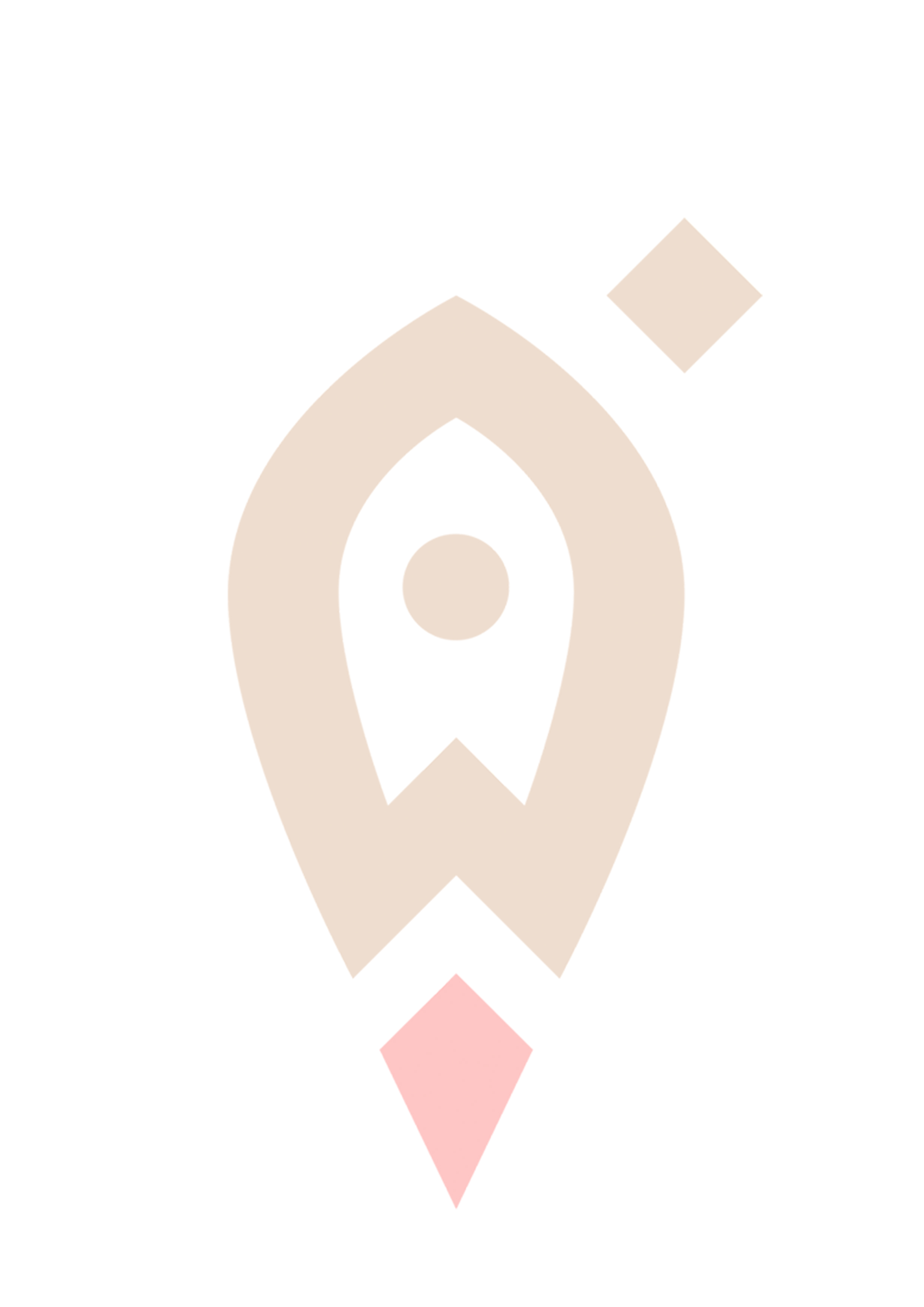


**Приложение № 12 к Соглашению № 1 от 13 апреля 2022 г. о предоставлении Фондом поддержки предпринимательства услуг по поддержке экспортно ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства**

**(далее - СОГЛАШЕНИЕ)**

****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Фонд поддержки предпринимательства**  **Центр поддержки экспорта**  **362038, РСО-Алания, г. Владикавказ,**  **ул. Шмулевича, 8 Б, тел.: (8672) 70-01-79,**  **факс.: (8672) 70-01-74,** [**www.fpprso.ru**](http://www.cpp67.ru)**,**  **e-mail: eikcrso-a@mail.ru** | |
| **Анкета-заявление**  **субъекта малого (среднего) предпринимательства (получателя услуги) на оказание услуги** | | | |
| **1. Наименование услуги:** | **Содействие в обеспечении защиты и оформлении прав на результаты интеллектуальной деятельности и приравненные к ним средства индивидуализации юридических лиц, товаров, работ, услуг и предприятий, которым предоставляется правовая охрана за пределами территории Российской Федерации, в том числе услуга по содействию Субъекту малого и среднего предпринимательства в получении комплекса работ (мероприятий), осуществляемых в целях регистрации на внешних рынках объектов интеллектуальной собственности (изобретений, полезных моделей, промышленных образцов, товарных знаков, наименований мест происхождения товаров и иных).** | | |
| **2. Сроки предоставления запрашиваемой услуги:** |  | | |
| **3. Условия предоставления запрашиваемой услуги *(в соответствии с СОГЛАШЕНИЕМ)*:** | **Софинансирование не менее 30% оплаты услуг по подготовке, подаче заявки и делопроизводству** | | |
| **4. Полное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя – получателя услуги:** |  | | |
| **5. ИНН юридического лица/ индивидуального предпринимателя – получателя услуги:** |  | | |
| **6. ФИО представителя**  ***(сведения о доверенности, в случае действия представителя по доверенности)*** |  | | |
| **7. Контакты юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя – получателя услуги:** | **Телефон:**  **E-mail:** | | |
| **Оборот (выручка), тыс. руб.** | **202\_** | | **202\_ (прогноз)** |
|  | |  |
| **Среднесписочная численность работников** |  | |  |
| **В соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Наименование, должность) (подпись) (Расшифровка) | | | |
| **Настоящим Субъект МСП:**  **подтверждает и гарантирует, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной;**  **подтверждает, что ознакомлен и согласен с СОГЛАШЕНИЕМ;**  **подтверждает, что настоящая анкета-заявление рассматривается в качестве оферты о заключении с Фондом поддержки предпринимательства СОГЛАШЕНИЯ об оказании комплексной услуги, указанной в пункте 1 настоящей анкеты-заявления в порядке и на условиях, предусмотренных СОГЛАШЕНИЕМ;**  **подтверждает обязательство предоставлять в Фонд поддержки предпринимательства в течение 3 (трех) лет после получения комплексной услуги информацию о заключении экспортного контракта по итогам полученного комплекса услуг, включая предмет и дату экспортного контракта, страну экспорта, включая объем экспорта по экспортному контракту в тыс. долл. США по курсу Центрального банка Российской Федерации на дату подписания экспортного контракта, название иностранного контрагента, не позднее чем через 15 рабочих дней с даты заключения экспортного контракта (за исключением услуги указанной в пункте 4 СОГЛАШЕНИЯ);**  **обязуется в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента подписания настоящей анкеты-заявления зарегистрировать свой аккаунт в ГИС «Одно окно» на платформе «Мой экспорт» в сети Интернет по адресу:**  **https://myexport.exportcenter.ru/.**  **Субъект МСП, не исполнивший свои обязательства по СОГЛАШЕНИЮ, может быть включен в «черный список», в результате чего услуги ЦПЭ и другой инфраструктуры поддержки предпринимательства в Республике Северная Осетия-Алания в течение календарного года Субъекту МСП предоставляться не будут.** | | | |

Подпись Заявителя:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (должность, наименование) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявку принял:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (должность сотрудника ЦПЭ) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.