**Приложение**

**к Соглашению № 2 от «19» февраля 2024 г.**

**Форма анкеты-заявления на предоставление услуги**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\ЦИСС_2018\САЙТ и Vesta\ИКОНКИ И LOGO\logo_b.jpg** | **Фонд поддержки предпринимательства**  362038, РСО-Алания, г, Владикавказ, ул. Шмулевича, 8б,  тел.: +7(8672) 700-173, факс.: +7(8672) 700-174, [www.fpprso.ru](http://www.cpp67.ru),  e-mail:cissfpp@yandex.ru | |
| **Анкета-заявление**  **субъекта малого (среднего) предпринимательства, а также физических лиц, заинтересованных в начале осуществления деятельности в области социального предпринимательства, на оказание услуги** | | |
| **1.Наименование услуги:** |  | |
| **2.Сроки предоставления услуги:** | **«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.** | |
| **3.Условия предоставления услуги:** | **бесплатно** | |
| **4. Полное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя, физического лица – 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, физического лица – получателя услуги:** | **Телефон:**  **E-mail:** | |
| **Оборот (выручка), тыс. руб.** | **2023г.** | **2024 г. (прогноз)** |
|  |  |
| **Среднесписочная численность работников** |  |  |
| **Настоящим Субъект МСП/ физическое лицо:**  **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 услуги, указанной в пункте 1 настоящей анкеты-заявления в порядке и на условиях, предусмотренных СОГЛАШЕНИЕМ;**  **в соответствии со статьями 6,9 «О персональных данных» дает свое письменное согласие на обработку персональных данных.** | | |
| **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) | | |

Подпись Заявителя:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Заявление принял:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.