

**Приложение № 9 к Соглашению № 1 от 22 марта 2024 г. о предоставлении Фондом поддержки предпринимательства услуг по поддержке экспортно ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства**

**(далее - СОГЛАШЕНИЕ)**

****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Фонд поддержки предпринимательства**  **Центр поддержки экспорта**  **362019, РСО-Алания, г. Владикавказ,**  **ул. Шмулевича, 8 Б, тел.: (8672) 70-01-79,**  [**www.fpprso.ru**](http://www.cpp67.ru)**, E-mail: eikcrso-a@mail.ru** | |
| **Анкета-заявление**  **субъекта малого (среднего) предпринимательства (получателя услуги) (далее – Субъект МСП)**  **на оказание услуги** | | | |
| **1. Наименование комплексной услуги:** | **Организация участия Субъекта МСП в акселерационной программе, разработанной Школой экспорта АО «Российский экспортный центр»**  **Организация участия Субъекта МСП в отраслевой или страновой акселерационной программе на базе собственной инфраструктуры ЦПЭ**  **Организация участия Субъекта МСП в комплексная акселерационной программе партнерских организаций, оказывающих услуги хозяйствующим субъектам по организации и проведению программ экспортной акселерации** | | |
| **2. Сроки предоставления запрашиваемой услуги:** |  | | |
| **3. Условия предоставления запрашиваемой услуги *(в соответствии с СОГЛАШЕНИЕМ)*:** |  | | |
| **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, хранение и передачу третьим лицам 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 услуг указанных в пункте 4 СОГЛАШЕНИЯ);**  **обязуется принять участие в мероприятии, указанном в пункте 1 настоящей анкеты-заявления (направить ответственного сотрудника);**  **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.