|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Генеральному директору  некоммерческой микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Татарстан»  А.Р.Салихову |  |

АНКЕТА-ЗАЯВКА

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Наименование меры поддержки Центра «Мой бизнес» |  | |
| 2 | Полное наименование выставочного мероприятия/ сертификата/ патентного исследования/ электронной торговой площадки/ № пакета рекламных услуг |  | |
| 3 | Наименование организации/ предприятия – заявителя (полное наименование) |  | |
| 4 | Дата и место государственной регистрации |  | |
| 5 | ИНН |  | |
| 6 | ОГРН |  | |
| 7 | Юридический адрес: |  | |
| 8 | Почтовый адрес: |  | |
| 9 | Телефон, e-mail |  | |
| 10 | Аккаунты организации/предприятия в социальных сетях |  | |
| 11 | Официальный сайт |  | |
| 12 | Участники/акционеры (Ф.И.О./ ИНН) |  | |
| 13 | Руководитель организации/предприятия (ИП) (Ф.И.О., телефон, e-mail, ИНН) |  | |
| 14 | Аккаунты руководителя организации/ предприятия в социальных сетях |  | |
| 15 | Контактное лицо, для оперативного взаимодействия (Ф.И.О., телефон, e-mail) |  | |
| 16 | Осуществляет следующие виды экономической деятельности (с указанием кода по [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=BAD3362BC80099C4150FE0578411654E2AA53A927E590638F7DCD7AD00sC45H), ОКПД) |  | |
| 17 | Основной вид деятельности (ОКВЭД) согласно ЕГРЮЛ/ЕГРИП |  | |
| 18 | Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг) |  | |
| 19 | Товарный знак (подтверждается представлением свидетельства о товарном знаке) |  | |
| 20 | Вид деятельности/продукции, на продвижение которого направлено получение услуги |  | |
| 21 | Информация об организации (*история развития, цели и задачи, текущее положение на рынке, имеющиеся достижения, существующие проблемы и др*.) |  | |
| 22 | Заявитель зарегистрирован и осуществляет деятельность на территории моногорода? | да нет | *В случае ответа «да» приложить к заявке подтверждающие документы (договор аренды помещения и.т.п.)* |
| 23 | Заявитель зарегистрирован и осуществляет деятельность на территориях опережающего социально-экономического развития Российской Федерации, особой экономической зоны Российской Федерации и включен в реестр резидентов таких территорий? | да нет | *В случае ответа «да» приложить к заявке подтверждающие документы (соглашение/письмо Минэкономразвития РФ)* |
| 24 | Заявитель является резидентом промышленного (индустриального) парка, агропромышленного парка, технопарка, промышленного технопарка, бизнес-инкубатора и включен в реестр резидентов таких организаций, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства? | да нет | *В случае ответа «да» приложить к заявке подтверждающие документы (договор)* |
| 25 | Заявитель осуществляет экспортную деятельность? | да нет | *В случае ответа «да» приложить к заявке подтверждающие документы (экспортный(-ые) контракт(-ы) за период не ранее 2019 года, подтверждение нахождения в реестре экспортеров Центра поддержки экспорта НО МКК «Фонд поддержки предпринимательства РТ»)* |
| 26 | Заявитель создан женщиной, зарегистрированной в качестве индивидуального предпринимателя или являющейся единоличным исполнительным органом юридического лица и (или) женщинами, являющимися учредителями (участниками) юридического лица, а их доля в уставном капитале общества с ограниченной ответственностью либо складочном капитале хозяйственного товарищества составляет не менее 50%, либо не менее чем 50% голосующих акций акционерного общества? | да нет |  |
| 27 | Заявитель является сельскохозяйственным производственным или потребительским кооперативом или членом сельскохозяйственного потребительского кооператива - крестьянским (фермерским) хозяйством в соответствии с Федеральным законом от 8 декабря 1995 г. N 193-ФЗ "О сельскохозяйственной кооперации"; | да нет | *В случае ответа «да» приложить к заявке подтверждающие документы (договор членства в сельскохозяйственном кооперативе)* |
| 28 | Заявитель осуществляет деятельность в сфере социального предпринимательства в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации"? | да нет |  |
| 29 | Заявитель осуществляет деятельность в сферах туризма, экологии или спорта? | да нет | *В случае ответа «да» приложить к заявке подтверждающие документы (виды деятельности по ОКВЭД, другие документы)* |
| 30 | Заявитель создан физическим лицом старше 45 лет (физическое лицо старше 45 лет зарегистрировано в качестве индивидуального предпринимателя; в состав учредителей (участников) или акционеров юридического лица входит физическое лицо старше 45 лет и владеющее не менее чем 50% доли в уставном капитале общества с ограниченной ответственностью либо складочном капитале хозяйственного товарищества, либо не менее чем 50% голосующих акций акционерного общества), являющийся вновь зарегистрированным и действующим менее 1 (одного) года на момент подачи заявки? | да нет | *В случае ответа «да» приложить к заявке подтверждающие документы (паспорт)* |

31. Обоснование необходимости получения услуги Центра «Мой бизнес»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Показатель за последний отчетный период (год) | Планируемый показатель за отчетный период (год), следующий за годом, в котором будет получена услуга |
| Выручка, руб. |  |  |
| Количество крупных контрагентов (более 5% от оборота), шт. | \*при наличии приложить к заявке расшифровку с наименованием контрагентов и суммой оборота |  |
| Численность сотрудников **на момент подачи заявки**, чел. |  |  |
| Назначение выставочно-ярмарочного мероприятия/ разрешительного документа/ патентного исследования |  | |
| Обоснование необходимости в получении услуги (*какую(ие) основную(ые) проблему(ы) решит получение услуги?)* |  | |
| Перспективы развития компании после получения услуги |  | |

32. Откуда Вы о нас узнали? (отметить)

**** Социальные сети **** Радио/телевидение

**** Каналы в Telegramm **** СМИ (газеты)

**** Информационные порталы **** Узнал от закомых

**Приложения\*:**

Достоверность представленных сведений гарантирую. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку и систематизацию персональных данных.

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

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие Некоммерческой микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Татарстан» (ИНН 165525959 ОГРН 1141600002610) на передачу своих персональных данных с целью получения заявленных услуг, а также информации об услугах, оказываемых Некоммерческой микрокредитной компанией «Фонд поддержки предпринимательства Республики Татарстан», посредством выше указанного номера телефона и e-mail адреса, а так же на обработку, систематизацию, уточнение (обновление, изменение),извлечение, хранение и использование персональных данных, содержащихся в настоящей анкете, с целью направления мне указанной выше информации, в том числе на передачу персональных данных третьим лицам, привлекаемым к исполнению указанных действий. Срок действия согласия: с даты, указанной в настоящей анкете, и по истечении 30 дней с момента получения отзыва согласия на обработку персональных данных. Для отзыва согласия необходимо подать заявление в письменной форме по месту нахождения Некоммерческой микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Татарстан». Я подтверждаю, что все указанные в настоящей анкете данные (в том числе номер телефона и e-mail адрес) верные и я готов(а) нести все риски, связанные с указанием мной некорректных данных в настоящей анкете.

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

С условиями Регламента предоставления мер поддержки Центром «Мой Бизнес» ознакомлен.

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

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

--------------------------------

Руководитель

организации (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.п.

\* заполняется в соответствии с п. 20-29 Анкеты-завки