|  |  |
| --- | --- |
| Заявка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  ***(присваивается сотрудником Фонда***) | Генеральному директору  НО МКК «Фонд поддержки предпринимательства  Республики Татарстан»  А.Р.Салихову |

**ЗАЯВКА** **на получение услуги Центра «Мой бизнес» (****для индивидуальных предпринимателей)**

*Заполнению подлежат все* *пункты Заявки на получение услуги Центра «Мой бизнес», в случае отсутствия информации ставится прочерк. Заполнение п. 1-18 от руки не допускается.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Наименование меры поддержки Центра «Мой бизнес» |  | | |
| 2 | ФИО индивидуального предпринимателя (*полностью*) |  | | |
| 3 | ИНН |  | | |
| 4 | ОГРНИП |  | | |
| 5 | Юридический адрес |  | | |
| 6 | Почтовый адрес |  | | |
| 7 | Телефон, e-mail |  | | |
| 8 | Аккаунты организации/предприятия в социальных сетях |  | | |
| 9 | Официальный сайт |  | | |
| 10 | Руководитель организации/предприятия (ИП) (Ф.И.О., телефон, e-mail, ИНН) |  | | |
| 11 | Аккаунты руководителя организации/ предприятия в социальных сетях |  | | |
| 12 | Контактное лицо, для оперативного взаимодействия (Ф.И.О., телефон, e-mail) |  | | |
| 13 | Основной вид деятельности (ОКВЭД) согласно ЕГРЮЛ/ЕГРИП |  | | |
| 14 | Основные виды выпускаемой продукции/предоставляемых услуг |  | | |
| 15 | Численность сотрудников на момент подачи заявки, чел. (*подтверждается предоставлением отчета СЗВ-М за последний отчетный месяц*) |  | | |
| 16 | Данные о доходах и расходах (*подтверждаются представлением бухгалтерской отчетности за указанные периоды*) | | | |
| Наименование показателя | Доходы, руб. | | Расходы, руб. |
| За отчетный период (месяц/квартал/год – *нужное подчеркнуть*) |  | |  |
| За период, предшествующий отчетному (месяц/квартал/год – *нужное подчеркнуть*) |  | |  |
| 17 | Номер регистрации товарного знака субъекта / Номер регистрации изобретения субъекта / Номер регистрации полезной модели субъекта / Номер регистрации промышленного образца субъекта / Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта (при наличии) |  | | |
| 18 | Информация об организации (*история развития, цели и задачи, текущее положение на рынке, имеющиеся достижения, существующие проблемы и др*.) |  | | |
| 19 | 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.)* | |
| 20 | 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)* | |
| 21 | Заявитель является резидентом промышленного (индустриального) парка, агропромышленного парка, технопарка, промышленного технопарка, бизнес-инкубатора, коворкинга, расположенного в помещениях центра «Мой бизнес», 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)* | |
| 22 | 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»)* | |
| 23 | 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 или складочном капитале хозяйственного товарищества составляет  не менее 50 % либо не менее чем 50 % голосующих акций акционерного общества? | да нет |  | |
| 24 | 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. № 193-ФЗ «О сельскохозяйственной кооперации»? | да нет | *В случае ответа «да» приложить к заявке подтверждающие документы (договор членства в сельскохозяйственном кооперативе)* | |
| 25 | 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)* | |
| 26 | Заявитель относится к молодежному предпринимательству (физическое лицо до 35 лет зарегистрировано в качестве индивидуального предпринимателя; в состав учредителей (участников) или акционеров юридического лица входит физическое лицо до 35 лет, владеющее не менее чем 50 % доли в уставном капитале общества с ограниченной ответственностью или складочном капитале хозяйственного товарищества либо не менее чем 50 % голосующих акций акционерного общества)? | да нет |  | |
| 27 | 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, владеющее не менее чем 50 % доли в уставном капитале общества с ограниченной ответственностью или 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 |  | |

28. Откуда Вы о нас узнали? (отметить)

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

**** Каналы в Telegram **** СМИ (газеты)

**** Информационные порталы **** Узнал от знакомых

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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Должность, ФИО**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Подпись, печать** |

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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Должность, ФИО**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Подпись, печать** |

**Приложение к Заявке**

**на получение услуги Центра «Мой бизнес»**

**для индивидуальных предпринимателей**

**Условия оказания услуг Центра «Мой бизнес»**

Направляя настоящую Заявку на получение услуг Центра «Мой бизнес» (далее – Заявка) в адрес некоммерческой микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Татарстан» (далее – Фонд) Заявитель соглашается со следующими условиями оказания услуги Центра «Мой бизнес» (далее – Услуга):

* 1. Заявитель обязуется принять оказанную ему Услугу, а также выполнить иные обязательства, предусмотренные настоящими Условиями и действующим законодательством.
  2. Получение услуг Центра «Мой бизнес» возможно Заявителями, которые являются субъектами малого и среднего предпринимательства, зарегистрированными в Республике Татарстан и состоящими в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства Федеральной налоговой службы (далее – реестр субъектов МСП), о чем Заявитель уведомлен до подачи Заявки.
  3. Заявитель ознакомлен с Регламентом предоставления мер поддержки в Центре «Мой бизнес», который размещен на сайте Фонда [www.fpprt.ru](http://www.fpprt.ru) в разделе «Документы».
  4. Услуга, предусмотренная настоящей Заявкой, оказывается посредством привлечения Фондом подрядной организации, уполномоченной оказывать Услугу (далее – Исполнитель) или непосредственно сотрудниками Фонда.
  5. Заявитель обязуется:
     1. предоставить документы, необходимые для дальнейшего оказания Услуги, не позднее 3-х рабочих дней с момента получения соответствующего запроса от Фонда;
     2. по результатам оказания Услуги предоставить в Фонд отчетные документы в 2-х экземплярах, являющиеся доказательством получения Услуги. Перечень необходимых к предоставлению Заявителем отчетных документов, порядок и сроки их предоставления могут быть определены договором на оказание Услуги между Фондом, Заявителем и Исполнителем.
     3. по запросу Фонда предоставлять необходимые документы и информацию, подтверждающие достижение Заявителем показателей эффективности его деятельности в течение 3-х лет с момента окончания оказания Услуги. В случае непредоставления указанных документов и информации Фонд вправе отказать Заявителю в предоставлении любых мер поддержки, а также внести информацию о нарушении(ях) порядка и условий предоставления поддержки в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки;
     4. принять участие в опросах Фонда в случае поступления подобного запроса;
     5. оказывать полное содействие Исполнителю для надлежащего оказания Услуги, и достижения максимально эффективного результата Услуги;
     6. направлять запрашиваемые документы в Фонд посредством курьерской службы или лично;
     7. не позднее 3-х рабочих дней в письменном виде уведомить Фонд и Исполнителя об обстоятельствах, возникновение которых является основанием для прекращения оказания Услуги, в том числе об исключении из реестра субъектов МСП. При этом Заявитель утрачивает право на получение Услуги с даты возникновения указанных обстоятельств.
     8. Компенсировать Фонду фактически понесенные им расходы в случае отказа Заявителя от получения Услуги.
     9. Оказание Услуги прекращается, если в процессе оказания Услуг и/или на дату оказания Услуги будет установлено, что Заявитель не состоит в реестре субъектов МСП. При этом расходы, фактически понесенные Исполнителем в процессе оказания Услуги, подлежат возмещению Заявителем в полном объеме.
  6. Услуга предоставляется Заявителю на бесплатной или частично платной основе за счет средств субсидии из соответствующего бюджета бюджетной системы Российской Федерации.
  7. Оплата Фондом Услуги производится в размере, не превышающем установленных для Фонда лимитов. В случае превышения стоимости Услуги размера установленных для Фонда лимитов, разница между стоимостью Услуги и установленного для Фонда лимита по Услуге оплачивается за счет Заявителя.
  8. В случае нарушения Заявителем настоящих Условий Фонд вправе в одностороннем порядке отказаться от предоставления Услуги и предъявить Заявителю требование о возмещении всех расходов Фонда, которые были понесены последним в целях предоставления Услуги Заявителю. Срок для исполнения требования об оплате всех расходов составляет 10 рабочих дней.
  9. Размер расходов Фонда определяется суммой денежных средств, оплаченных Фондом в пользу Исполнителя.

**Условия оказания услуг Центра «Мой бизнес» принимаю:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Должность, ФИО**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Подпись, печать** |