ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Технологической схеме предоставления акционерным

обществом «Федеральная корпорация по развитию

малого и среднего предпринимательства»

услуги по предоставлению по заданным параметрам
информации о формах и условиях
финансовой поддержки субъектов малого
и среднего предпринимательства

 ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_ <5>**

о предоставлении услуги по предоставлению информации о формах и условиях финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства по заданным параметрам

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование МФЦ) **<1>**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, ИНН организации, ФИО руководителя;

 ФИО, ИНН индивидуального предпринимателя) **<2>**

Прошу предоставить:

перечень финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП», предоставляющих финансовую поддержку субъектам малого и среднего предпринимательства, и оказываемой ими финансовой поддержки *(наименование финансового партнера АО «Корпорация «МСП», официальный сайт финансового партнера АО «Корпорация «МСП» в сети «Интернет», оказываемая финансовая поддержка)*;

перечень и условия гарантийной поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, предоставляемой АО «Корпорация МСП» *(наименование гарантийного продукта, основные параметры гарантийного продукта: целевое использование независимой гарантии, минимальная и максимальная сумма независимой гарантии, минимальный и максимальный срок независимой гарантии, вознаграждение за предоставление независимой гарантии, требования к субъекту МСП для предоставления независимой гарантии, перечень документов для предоставления независимой гарантии)* и информацию о порядке ее получения.

|  |  |
| --- | --- |
| № | Заявитель |
| 1 | **Статус Заявителя <3>** |
| Укажите один вариант: юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательстваиндивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательстваНастоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», соответствую условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства |
| 2 | **Наименование Заявителя** **<3>**– юридического лица, Ф.И.О. и должность физического лица – представителя Заявителя*или*Ф.И.О. Заявителя – индивидуального предпринимателя |
|  |
| 3 | **Адрес (местонахождение) Заявителя** **<3>**– юридического лица *(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение)**или***Адрес постоянного места жительства или преимущественного пребывания <3>** *(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)* Заявителя – индивидуального предпринимателя  |
|  |
| 4 | Цель получения запрашиваемой информации |
| для получения финансирования, банковской гарантии у финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП»для получения независимой гарантии АО «Корпорация «МСП»прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать) |
| 5 | Дополнительная информация по кредиту/лизингу/банковской гарантии, планируемому Заявителем к получению *(заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение финансирования, банковской гарантии у финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП» или получение независимой гарантии АО «Корпорация «МСП»):* |
| Целевое использование:пополнение оборотных средствинвестиционные цели (строительство/реконструкция/модернизация основных средств, приобретение техники/оборудования и т.п.)обеспечение исполнения обязательств по государственному/муниципальному контракту в рамках Федеральных законов № 44-ФЗ и 223-ФЗпрочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать) |
| Срок кредитования/лизинга/банковской гарантии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(мес.) |
| Сумма финансирования/банковской гарантии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(руб.) |

Информацию об инструментах финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства прошу предоставить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в многофункциональном центре;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<4>**

О готовности результатов услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

по телефону: ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<4>**

Я выражаю согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления в произвольной форме об отзыве настоящего согласия;

 2) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата подачи Заявления) **<5>**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи результата услуги) **<5>** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись Заявителя или его уполномоченного представителя) |

**<1>** Указывается наименование МФЦ, в который подается Заявление о предоставлении услуги: МФЦ муниципального района/ городского округа/ субъекта Российской Федерации;

**<2>** Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя; ФИО (отчество при наличии) – получателя Услуги;

**<3>**Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

**<4>**Определяется МФЦ самостоятельно, исходя из возможностей МФЦ, в соответствии с абзацем вторым пункта 10.2 и абзацем вторым пункта 13.3 Требований к предоставлению Услуги;

**<5>**Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ.