|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» **ИНЖИНИРИНГОВЫЙ ЦЕНТР** | | |
| **СОГЛАШЕНИЕ-анкета** ЗАЯВИТЕЛЯ –  СУБЪЕКТА МАЛОГО ИЛИ СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА Краснодарского края (далее – СМСП) *(допускается рукописное и машинописное заполнение сведений, кроме личных подписей)* | | |
| После внесения Заявителем всех необходимых данных настоящее Соглашение-анкета является документом, подтверждающим запрос Заявителя на получение государственной поддержки, направленной на организацию и поведение мероприятий для СМСП посредством инжинирингового центра унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее – ИЦ), в том числе с привлечением Организаций-партнеров ИЦ. Перечень услуг, сроки предоставления и условия предоставления конкретной услуги определяются в соответствии с настоящим Соглашением-анкетой и Порядком организации и проведения мероприятий инжиниринговым центром унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее – Порядок), размещенным на официальном сайте Фонда. По требованию Заявителя ему может быть предоставлена для ознакомления копия соответствующего Порядка на бумажном носителе. | | |
| **Все поля анкеты обязательны для заполнения! При отсутствии данных ставить прочерк** | | |
| Дата обращения: | | |
| **1. Категория Заявителя** | | |
| □ индивидуальный предприниматель  пол: □ М □ Ж | | □ юридическое лицо |
| **2. Информация о Заявителе** | | |
| Полное наименование с указанием организационно-правовой формы – для юридического лица, ФИО – для индивидуального предпринимателя: | | |
| ИНН/КПП: | | |
| ОГРН/ОГРНИП: | | |
| Основной ОКВЭД (номер, расшифровка): | | |
| Фактический вид деятельности: | | |
| Должность, Ф.И.О. руководителя СМСП (без сокращений, в соответствии с выпиской из госреестра): | | |
| *В случае, если от лица СМСП за руководителя расписывается уполномоченное соответствующей доверенностью лицо,* Ф.И.О. лица, действующего по доверенности (без сокращений): | | |
| Должность, Ф.И.О. представителя СМСП (полностью), который будет непосредственно получать услугу ИЦ от лица СМСП (слушатель): | | |
| Контактный телефон: | | |
| Адрес электронной почты: | | |
| Адрес сайта в сети Internet: | | |
| Адрес регистрации (в соответствии с выпиской из госреестра):  Субъект РФ:Краснодарский край  Район:  Населенный пункт, улица, дом, квартира (офис): | | |
| **3. Общая информация** | | |
| **Описание услуги ИЦ для СМСП**  (отметить необходимое) | | |
|  |  | |
| Услуга ИЦ может предоставляться Заявителю на безвозмездной основе и (или) на условиях частичного софинансирования. При этом следует учитывать, что Услуга полученная на безвозмездной основе и (или) на условиях софинансирования со стороны Фонда признается внереализационным доходом Заявителя (ст. 248, ст. 250 Налогового кодекса РФ), в связи с чем у Заявителя может возникнуть обязательство по уплате налога.  Размер софинансирования и порядок оплаты определяются в соответствии с Порядком. | | |
| Заявитель подтверждает, что:  1. вся информация, содержащаяся в настоящем Соглашении-анкете, является подлинной, и дает согласие на доступ к ней любых заинтересованных лиц;  2. несет ответственность за достоверность информации и сведений, представляемых в Фонд;  3. соответствует следующим требованиям:  - зарегистрирован в установленном порядке на территории Краснодарского края в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя,  - соответствует требованиям, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» – включен в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства в качестве субъекта малого или среднего предпринимательства,  - не осуществляет производство и (или) реализацию подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых,  - не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства,  - не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом,  - не является участником соглашений о разделе продукции,  - не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса,  - не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации,  - не признан допустившим нарушение порядка и условий оказания государственной поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, в течение трех лет, предшествующих обращению,  - ранее в отношении Заявителя не было принято решения об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) или сроки ее оказания истекли;  4. ознакомлен с Порядком и дает свое согласие на получение услуги на условиях, предусмотренных Порядком; | | |
| В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, лица (руководитель и представитель СМСП), указанные в настоящем Соглашении-анкете, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, адрес регистрации, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет. | | |
| Скан копия Соглашения-анкеты, подписанного уполномоченным лицом и скрепленного печатью (при наличии), передаваемая по электронной почте, имеет юридическую силу оригинала. | | |
| **5. Подписи уполномоченных лиц Заявителя**  **Без подписи руководителя СМСП или лица, действующего по доверенности от лица СМСП,  Соглашение-анкета не является документом, подтверждающим запрос заявителя! Услуга оказана быть не может!** | | |
| **Руководитель СМСП или лицо,  действующее по доверенности от лица СМСП** (поле обязательно для заполнения) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (наименование должности)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (личная подпись)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (ФИО)  \* | | |
| \*В случае если СМСП в своей деятельности использует печать, проставление оттиска печати обязательно. При отсутствии печати информация об этом указывается под расшифровкой подписи путем внесения записи: «без печати». | | |