**Микрокредитная компания «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл»**

|  |
| --- |
| **Адрес: 424033, РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина, д. 10 б, оф. 310, тел.: 8 (8362) 34-19-54, 34-19-64** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГИ ДЛЯ СУБЪЕКТА МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА**

**Раздел 1. Информация о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО заявителя (полностью) |  |
| Должность заявителя |  |
| Телефон  |  |
| Электронная почта |  |
| Наименование организации / индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН |  |
| ОКВЭД |  |
| Адрес юридический / фактический |  |
| **Заполняется при получении комплексных услуг** |
| ФИО руководителя / индивидуального предпринимателя |  |
| Паспортные данные руководителя / индивидуального предпринимателя (серия и номер) |  |
| Дата рождения руководителя / индивидуального предпринимателя |  |
| Сайт / страница в социальных сетях организации / индивидуального предпринимателя |  |
| Номер регистрации изобретения субъекта |  |
| Номер регистрации полезной модели субъекта |  |
| Номер регистрации промышленного образца субъекта |  |
| Номер регистрации товарного знака субъекта |  |
| Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта |  |

**Раздел 2.**

**(Заполняется при получении комплексных услуг)**

**Для юридического лица:** Структура собственности - Учредители/акционеры/пайщики с долей более 25 % (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных
от Общества с ограниченной ответственностью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование / ФИО** | **ИНН** | **Доля в уставном капитале заявителя, %** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

**Для индивидуального предпринимателя:** Данные о доходах и расходах

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование показателя** | **Отчетный период** | **Период, предшествующий отчетному** |
| 1 | Доходы, тыс. руб. |  |  |
| 2 | Расходы, тыс. руб. |  |  |

**Раздел 3. Сведения о получаемой услуге**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги |  |
| Способ получения услуги |  личная встреча по электронной почте по телефону личное участие или сотрудников СМСП |
| Желаемая дата/период оказания услуги |  |
| Способ получения информации о ходе предоставления услуги |  почтовым отправлением (по указанному в разделе 1) курьерской доставкой (по указанному в разделе 1) доставкой нарочно (по указанному в разделе 1) в электронном виде (по электронной почте) по телефону (по указанному в разделе 1) |

**Раздел 4**:

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

(наименование организации / индивидуального предпринимателя)

- не находится в стадии ликвидации, решение о признании банкротом и открытии конкурсного производства не принято;

- не осуществляет деятельность, связанную с производством и реализацией подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;

- не являюсь(ется) участником соглашений о разделе продукции;

- деятельность в регламенте, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, не приостановлена.

Достоверность представленных сведений гарантирую.

Не возражаю против:

1) обработки персональных данных, указанных в настоящей Заявке и прилагаемых к ней документах, в регламенте и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

2) проверки сведений и документов, представленных с целью получения услуг.

С Регламентом оказания услуг в центре «Мой бизнес», размещенном на официальном сайте Фонда мойбизнес12.рф ознакомлен, с условиями предоставления услуг согласен.

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

 (подпись) (Ф.И.О.)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», являясь получателем услуги в Микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл», даю согласие на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения (число/месяц/год), адрес регистрации, номер телефона, адрес электронной почты, иной информации, указанной выше
в заявлении на предоставление услуг, Микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл», расположенной по адресу: Российская Федерация, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина, 10 б, а также акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, в целях создания условий для становления и успешного развития субъектов малого и среднего предпринимательства в Республике Марий Эл; содействия формированию и развитию инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства; содействия формированию инфраструктуры рынка, обеспечивающей равные условия для осуществления предпринимательской деятельности; информационной, образовательной и консультационной поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства.

Я предоставляю Оператору право на:

- осуществление следующих операций с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств вычислительной техники и без использования таких средств с передачей по внутренней сети организации;

- включение моих персональных данных в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, региональных) и муниципальных органов, регламентирующих предоставление отчетных данных в соответствии с заполненной заявкой-анкетой на получение услуги.

Согласен, что мои персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только
в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации
на Микрокредитную компанию «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» и акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого
и среднего предпринимательства» (далее также Корпорация) полномочий и обязанностей.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа (отзыва), который может быть направлен мной в адрес Микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» и на почтовый адрес Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

С Положением об обработке персональных данных в Микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» и требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Во исполнение требований Федерального закона от 13.03.2006 N 38-ФЗ «О рекламе» (с изменениями и дополнениями) свободно, своей волей и в своем интересе:

Даю своё согласие на получение рассылки, в том числе рекламной, содержащей информацию, в том числе, но не ограничиваясь, о мероприятиях, услугах, презентациях, оказываемых в рамках направления Центра «Мой бизнес», ставках и условиях предоставления микрозаймов, поручительств в обеспечении кредитных договоров, договоров о предоставлении банковской гарантии, а также по договорам финансовой аренды (лизинга), и программах (продуктов) реализуемых совместно с банками-партнёрами, мер антикризисной поддержки, наличии специальных предложений, услуг партнеров Фонда, посредством e-mail рассылки (направление сообщений на электронную почту), от Микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» (ИНН 1215046127, ОГРН 1021200774110, 424033, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина, 10 Б).

Также я информирован (-а), что при возникновении вопросов относительно отказа, в том числе от смс рассылок, я могу обратиться за помощью, отправив письмо на следующий адрес электронной почты: fond-region12@mail.ru или позвонить по номеру телефона 8 (8362) 34-19-54.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П. (при наличии)