

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Требованиям к предоставлению акционерным
обществом «Федеральная корпорация по развитию
малого и среднего предпринимательства»
услуги по предоставлению информации
о формах и условиях финансовой поддержки
субъектов малого и среднего предпринимательства
по заданным параметрам

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

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 представителя;
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 предпринимательства Настоящим 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.)
6	Дополнительная информация: Основной вид деятельности (в соответствии со сведениями, указанными в ЕГРЮЛ/ЕГРИП): _____ Достиг ли заемщик – индивидуальный предприниматель/руководитель заемщика – юридического лица на момент обращения возраста 45 лет? ☐ да ☐ нет

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

☐ на электронный адрес

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

☐ в МФЦ, иной организации;

☐ _____ <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: (____) _____

q _____<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, иной организацией самостоятельно;

<5> Заполняется уполномоченным сотрудником.