Приложение 3

к Порядку предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим деятельность в области обрабатывающих производств

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | | В АНО «Камчатский центр поддержки предпринимательства» |
|  |
|  |
|  |
| Ф.И.О. руководителя, должность, наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя или главы крестьянского (фермерского) хозяйства) |
| ИНН |
| СНИЛС (индивидуального предпринимателя или главы крестьянского (фермерского) хозяйства) |
| контактный телефон |

Заявление

на предоставление финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим деятельность в области обрабатывающих производств

Прошу предоставить финансовую поддержку в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Настоящим подтверждаю, что соответствую условиям предоставления финансовой поддержки по заявленному направлению предоставления финансовой поддержки, а также сообщаю следующую информацию о себе:

|  |  |
| --- | --- |
| Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год без учета налога на добавленную стоимость составила (руб.) |  |
| Среднесписочная численность работников за предшествующий календарный год составила (чел.) |  |
| Сумма налогов, сборов, страховых взносов, уплаченных в бюджетную систему РФ за предшествующий календарный год (руб.) |  |
| Режим налогообложения, применяемый в текущем году (ОСНО, УСН, ПСН, ЕСХН, НПД и т.д.) |  |
| Наименование банка |  |
| р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Сведения о наличии детей СМСП, с указанием возраста каждого ребенка (для женщин – индивидуальных предпринимателей или, женщин – глав крестьянского (фермерского) хозяйства или женщин - учредителей юридического лица с указанием Ф.И.О. данного учредителя) |  |
| Сведения о возрасте учредителей юридического лица с указанием Ф.И.О. (заполняется юридическими лицами) |  |

Приложение:

Согласие на обработку персональных данных клиентов (Приложение 1).

С порядком предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим деятельность в области обрабатывающих производств, ознакомлен(а).

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о СМСП, о подаваемой СМСП заявке, иной информации о заявителе, связанной с соответствующим отбором.

Достоверность и полноту представленных сведений, подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| индивидуальный предприниматель, глава крестьянского (фермерского) хозяйства или должность руководителя юридического лица | Подпись  м.п. (при наличии) | дата |

|  |
| --- |
| Приложение 1  к Заявлению на предоставление финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим деятельность в области обрабатывающих производств |

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ КЛИЕНТОВ

Я, субъект персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

зарегистрирован/а \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе АНО «КЦПП», расположенному по адресу г. Петропавловск-Камчатский, проспект Карла Маркса, д. 23, на обработку со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.

2. Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных:

1) Персональные данные, не являющиеся специальными или биометрическими: Фамилия, имя, отчество; Дата рождения; Место Рождения; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность; Идентификационный номер налогоплательщика; Основной государственный регистрационный номер; Адрес регистрации и проживания; Номера контактных телефонов; Адреса электронной почты; Место работы и занимаемая должность; Сведения о доходах; Сведения о банковских счетах; Сведения об образовании; Сведения о социальном положении; Сведения о группе инвалидности.

2) Биометрические персональные данные: Ксерокопия фотографии с документа, удостоверяющего личность.

3. Следующие персональные данные являются общедоступными: Фамилия, имя, отчество; Адрес регистрации и проживания; Место работы и занимаемая должность; Идентификационный номер налогоплательщика; Основной государственный регистрационный номер; Номера контактных телефонов; Адреса электронной почты.

4. Цель обработки персональных данных: Соблюдение требований Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативно правовых актов, внутренних актов АНО «КЦПП», связанных с реализацией мер финансовой поддержки, предоставляемой субъектам малого и среднего предпринимательства в рамках государственной программы.

5. Основанием для обработки персональных данных являются: ст. 24 Конституции Российской Федерации; ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Устав АНО «КЦПП», локальные нормативно-правовые акты АНО «КЦПП».

6. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передачу (распространение, предоставление, доступ); обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.

7. Передача персональных данных третьим лицам осуществляется на основании законодательства Российской Федерации, договора с участием субъекта персональных данных или с согласия субъекта персональных данных. Я даю свое согласие на возможную передачу своих персональных данных следующим третьим лицам: Министерство экономического развития Камчатского края.

8. Персональные данные обрабатываются до окончания обработки. Так же обработка персональных данных может быть прекращена по запросу субъекта персональных данных. Хранение персональных данных, зафиксированных на бумажных носителях, осуществляется согласно Федеральному закону № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и иным нормативно правовым актам в области архивного дела и архивного хранения.

9. Согласие дается, в том числе, на информационные (рекламные) оповещения.

10. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем, путем направления письменного заявления АНО «КЦПП» или его представителю по адресу, указанному в начале данного Согласия.

11. В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных АНО «КЦПП» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

12. Настоящее согласие действует все время до момента прекращения обработки персональных данных, указанных в п.8 и п.10 данного Согласия.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_год

фамилия и инициалы подпись дата

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение 4  к Порядку предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим деятельность в области обрабатывающих производств |

Пояснительная записка

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (главы крестьянского (фермерского) хозяйства)/Наименование юридического лица |  |
| ИНН |  |
| ОГРН/ОГРНИП |  |
| Основной вид экономической деятельности |  |
| Дата регистрации в качестве ИП или ГКФХ\ либо юридического лица |  |
| Адрес регистрации |  |
| Место осуществления предпринимательской деятельности |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

1. Приведите общее описание предпринимательской деятельности. Опишите виды производимых товаров, укажите цены производимой продукции, укажите преимущества (отличительные черты), производимой Вами продукции. Укажите специфику ведения деятельности.

|  |
| --- |
|  |

1. Укажите дату начала и срок осуществления деятельности в области обрабатывающих производств, укажите долю доходов заявителя от осуществления предпринимательской деятельности в области обрабатывающих производств, в общем объеме доходов заявителя за 2021 год.

|  |
| --- |
|  |

3. Заполните таблицу № 1 «Стоимость проекта». Если необходимо, добавьте строки.

Заполните расходы, которые планируются осуществить за счет финансовой поддержки.

Таблица 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Затраты проекта | | | | |  |
| № | Статьи расходов | Кол-во | | Цена | Сумма |
| Средства финансовой поддержки | | | | | |
| 1 |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |
| Итого средства финансовой поддержки: | | | | |  |

4. Укажите, какое влияние оказало введение санкций на ваш бизнес в 2022 году.

|  |
| --- |
|  |

5. Опишите планируемые затраты за счет средств финансовой поддержки, в том числе какой эффект окажет финансовая поддержка, укажите доставку с какого региона планируете оплатить счет средств финансовой поддержки, укажите что (наименование груза) планируете доставить к месту производства на территорию Камчатского края, укажите вид транспорта, которым планируете доставить груз.

|  |
| --- |
|  |

6. Опишите имеющиеся в наличии помещения, предназначенные для ведения предпринимательской деятельности (собственность или аренда, с кем, на какой срок, какова оплата в месяц, жилые/нежилые, площадь, назначение).

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| индивидуальный предприниматель, глава крестьянского (фермерского) хозяйства или должность руководителя юридического лица | | | подпись | | дата |
|  |  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение 5  к Порядку предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим деятельность в области обрабатывающих производств |

Заявление

о соответствии вновь созданного юридического лица

и вновь зарегистрированного индивидуального предпринимателя

условиям отнесения к субъектам малого

предпринимательства, установленным Федеральным

законом от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии

малого и среднего предпринимательства

в Российской Федерации»

Настоящим заявляю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается полное наименование юридического лица, фамилия, имя,

отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

юридического лица или физического лица, зарегистрированного

в качестве индивидуального предпринимателя)

дата государственной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается дата государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя)

соответствует условиям отнесения к субъектам малого предпринимательства, установленным Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=B21233285816AE7F8EE15E63C0D04DF3AF97DCCE814AA0A4B60303F571V3ECW) от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) подписавшего, должность) подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

дата

составления

заявления

м. п. (при наличии)