|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение 3  к Порядку проведения конкурсного отбора субъектов малого и среднего предпринимательства для предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства на развитие бизнеса |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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 участие в конкурсном отборе для предоставления финансовой поддержки субъекту малого и среднего предпринимательства на развитие бизнеса

Прошу предоставить финансовую поддержку в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на реализацию бизнес-проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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.)  (для зарегистрированного в текущем году субъекта малого предпринимательства - за период с даты регистрации по дату обращения за предоставлением финансовой поддержки) |  |
| Среднесписочная численность работников за предшествующий календарный год составила (чел.)  (для зарегистрированного в текущем году субъекта малого предпринимательства - за период с даты регистрации по дату обращения за предоставлением финансовой поддержки) |  |
| 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 проведения конкурсного отбора субъектов малого и среднего предпринимательства для предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства на развитие бизнеса, ознакомлен(а).

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

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

|  |
| --- |
| Приложение 1  к Заявлению на участие в конкурсном отборе для предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства на развитие бизнеса |

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 инвестиций, промышленности и предпринимательства 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 проведения конкурсного отбора субъектов малого и среднего предпринимательства для предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства на развитие бизнеса

Бизнес-план

Название проекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Общее описание деятельности индивидуального предпринимателя, крестьянского (фермерского) хозяйства, юридического лица Опишите виды оказываемых услуг (производимой продукции), укажите цены оказываемых услуг(производимой продукции), укажите преимущества (отличительные черты), оказываемых Вами услуг (производимой Вами продукции). Укажите специфику ведения деятельности. Укажите основных потребителей Ваших услуг. Перечислите виды продукции (виды оказываемых услуг), предлагаемые потребителям, качественная характеристика. Укажите цены реализуемой продукции (оказываемых услуг).

|  |
| --- |
|  |

1. Опишите Ваше помещение и (или) земельный участок(и), в (на) котором реализуется проект (собственность или аренда, с кем, на какой срок, какова оплата в месяц, достоинства и недостатки местоположения, площадь, вид разрешенного использования и категория земель (согласно документам на право пользования данным участком), необходимость подготовительных работ, строительных работ, ремонтных работ).

|  |
| --- |
|  |

1. Какое оборудование, инструменты, материалы требуются для реализации проекта? Какое оборудование, инструменты, материалы имеются в наличии?

|  |
| --- |
|  |

1. Опишите систему сбыта с указанием фирм, привлекаемых к реализации продукта.

|  |
| --- |
|  |

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

В стоимость проекта включаются все расходы, которые планируются произвести за счет собственных средств (расходы, планируемые к подтверждению в обязательном порядке в качестве софинансирования проекта и за счет предоставленной финансовой поддержки.

Таблица 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Стоимость проекта | | | |  |
| № | Статьи расходов | Кол-во | Цена | Сумма |
| Собственные средства (планируемые к подтверждению в обязательном порядке в качестве софинансирования проекта расходы) | | | |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| Итого собственные средства: | | |  |  |
| Средства финансовой поддержки | | | |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| Итого средства финансовой поддержки: | | |  |  |
| Итого стоимость проекта: | | |  |  |

1. Опишите планируемые затраты в результате реализации проекта. Опишите результаты, которые планируется достигнуть.

|  |
| --- |
|  |

1. Укажите информацию о численности работников по состоянию на дату подписания заявления, информацию о количестве создаваемых новых рабочих мест в результате произведенных затрат в целях реализации проекта в течение ближайшего года со дня предоставления финансовой поддержки, с указанием должностей, обязанностей, наличия трудового договора. Напишите информацию на какой основе будут создаваться новые рабочие (временной, постоянной или на какой период).

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение 5  к Порядку проведения конкурсного отбора субъектов малого и среднего предпринимательства для предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства на развитие бизнеса |

Заявление

о соответствии вновь созданного юридического лица

и вновь зарегистрированного индивидуального предпринимателя

условиям отнесения к субъектам малого и среднего

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 и среднего 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)