

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Требованиям к предоставлению акционерным
обществом «Федеральная корпорация по развитию
малого и среднего предпринимательства»
услуги по предоставлению по заданным параметрам
информации о формах и условиях
финансовой поддержки субъектов малого
и среднего предпринимательства

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ от «___» _____ 20__ года № _____ <5>
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 руководителя;
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	<p>Статус Заявителя <3></p> <p>Укажите один вариант:</p> <p><input type="checkbox"/> юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p><input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p>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</p>
2	<p>Наименование Заявителя <3>– юридического лица, Ф.И.О. и должность физического лица – представителя Заявителя <i>или</i> Ф.И.О. Заявителя – индивидуального предпринимателя</p>
3	<p>Адрес (местонахождение) Заявителя <3>– юридического лица <i>(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение)</i> <i>или</i> Адрес постоянного места жительства или преимущественного пребывания <3> <i>(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)</i> Заявителя – индивидуального предпринимателя</p>
4	<p>Цель получения запрашиваемой информации</p> <p><input type="checkbox"/> для получения финансирования, банковской гарантии у финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП»</p> <p><input type="checkbox"/> для получения независимой гарантии АО «Корпорация «МСП»</p> <p><input type="checkbox"/> прочее</p> <p>_____</p> <p>(указать)</p>
5	<p>Дополнительная информация по кредиту/лизингу/банковской гарантии, планируемому Заявителем к получению <i>(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»):</i></p> <p>Целевое использование:</p> <p><input type="checkbox"/> пополнение оборотных средств</p>

<input type="checkbox"/> инвестиционные цели (строительство/реконструкция/модернизация основных средств, приобретение техники/оборудования и т.п.)
<input type="checkbox"/> обеспечение исполнения обязательств по государственному/муниципальному контракту в рамках Федеральных законов № 44-ФЗ и 223-ФЗ
<input type="checkbox"/> прочее _____ (указать)
Срок кредитования/лизинга/банковской гарантии: _____ (мес.)
Сумма финансирования/банковской гарантии _____ (руб.)

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

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес

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

в многофункциональном центре;

_____ <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: (____) _____

_____ <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 самостоятельно, исходя из возможностей МФЦ, в соответствии с абзацем вторым пункта 10.2 и абзацем вторым пункта 13.3 Требований к предоставлению Услуги;

<5> Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ.