## 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** **от** **«** **»** **20** **года** **№** **<1>**

# о предоставлении услуги по предоставлению информации о формах и условиях финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства по заданным параметрам

(наименование МФЦ, иной организации) **<2>**

(наименование, ИНН организации, ФИО представителя; ФИО, ИНН индивидуального предпринимателя) **<3>**

Прошу предоставить:

* перечень финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП», предоставляющих финансовую поддержку субъектам малого и среднего предпринимательства, и оказываемой ими финансовой поддержке *(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** **<4>** (укажите один вариант):   * юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства * индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства |
| 2 | **Наименование** **Заявителя** **<4>** – юридического лица, Ф.И.О. и должность физического лица – представителя Заявителя  *или*  Ф.И.О. Заявителя – индивидуального предпринимателя |
| 3 | **Адрес** **(местонахождение)** **Заявителя** **<4>**– юридического лица *(регион,* *район,* *населенный* *пункт,* *улица,* *дом,* *корпус,* *строение)*  *или*  **Адрес** **постоянного** **места** **жительства** **или** **преимущественного** **пребывания** **<4>** *(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\**:*  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:**  Достиг ли заемщик – индивидуальный предприниматель/руководитель заемщика – юридического лица на момент обращения возраста 45 лет?   * да  нет |

*\** *заполняется,* *если* *целью* *получения* *запрашиваемой* *информации* *является* *получение* *финансирования,* *банковской* *гарантии* *у* *финансовых* *партнеров* *АО* *«Корпорация* *«МСП»* *или* *получение* *независимой* *гарантии* *АО* *«Корпорация* *«МСП»*

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 МФЦ, иной организации;
* **<5>**

О готовности результатов услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

* сообщением на электронный адрес

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

* по телефону: ( )
* **<5>**

## Я,

<**6**>,

выражаю согласие акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, на обработку указанных в заявлении персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

1. согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до достижения цели обработки персональных данных или до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;
2. действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.
3. 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 акционерное общество

«Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

1. также даю согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в <**2**>.
2. требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

(дата подачи Заявления) **<7>**

(дата выдачи

результата услуги) **<7>**

(подпись Заявителя или

его уполномоченного представителя)

**<1>** Указывается дата и номер Заявления, который присваивается при регистрации уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации;

**<2>** Указывается наименование, адрес МФЦ, иной организации, в которую подается Заявление о предоставлении Услуги;

**<3>** Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя; ФИО (отчество при наличии);

**<4>** Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

**<5>** Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

**<6>** ФИО, паспортные данные Заявителя;

**<7>** Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.