|  |
| --- |
| **НО «Фонд развития Чукотки»**тел.: 8 800-2010-800 |
| **АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ[[1]](#footnote-1)** *(допускается рукописное и машинописное заполнение сведений, кроме личных подписей)* |
| **Все поля анкеты обязательны для заполнения! При отсутствии данных ставить прочерк** |
| Дата обращения:  | Канал обращения: |
| **Раздел 1. Категория Заказчика** |
| (Категория Заявителя) | Пол:  | Дата рождения:  |
| **Раздел 2. Информация о Заказчике** |
| ФИО обратившегося |  |
| Полное наименование с указанием организационно-правовой формы |  |
| ИНН |  |
| Основной ОКВЭД (номер, расшифровка) |  |
| Фактический вид деятельности |  |
| Система налогообложения: |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя (без сокращений, в соответствии с выпиской из госреестра) |  |
| Ф.И.О. и должность лица, действующего по доверенности (без сокращений)[[2]](#footnote-2) |  |
| Должность Ф.И.О. представителя Заказчика (полностью), который будет непосредственно получать услугу |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Адрес сайта в сети Internet |  |
| Адрес регистрации (в соответствии с выпиской из госреестра): субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, квартира (офис) |  |
| Адрес фактического месторасположения (если отличается от адреса регистрации) |  |
| Среднесписочная численность работников на начало текущего года |  |
| Представитель КМНС |  |
| Уровень образования |  |

|  |
| --- |
| **Раздел 3. Общая информация** |
| **Услуги** – указать вид требуемых услуг и тему обращения (где необходимо): |
| **№ по прайсу** | **Наименование услуги** | **Срок предоставления, часов**(заполняется сотрудником Фонда) |
| 1.14 | Содействие в популяризации продукции субъекта малого и среднего предпринимательства, а также самозанятых граждан: |  |
| *Наименование услуги, оказываемой Партнером Фонда* |
| [ ]  **Поддержка оказывается в рамках Федерального проекта «Акселерация субъектов малого и среднего предпринимательства» (ФП «Акселерация субъектов МСП») в соответствии с комплексной услугой:***1. Комплексная услуга Популяризация продукции субъектов МСП*(№ п/п и наименование комплексной услуги Дирекции «Мой бизнес» (меры поддержки) согласно Перечню услуг (прайс-листу) НО «Фонд развития Чукотки») |
| Откуда Вы узнали о деятельности Фонда: |  |
| На получение информационных сообщений об услугах Фонда, в том числе оказываемых с привлечением партнеров: | СогласенНе согласен |
| Информационные сообщения прошу присылать на:*(заполняется в случае согласия на информирование)* | Указанный телефонУказанный emailУказанный телефон и email |
| **Раздел 4. Цель получения услуги Фонда, ожидаемый результат (отметить всё, что применимо)** |
| [ ]  повышение конкурентоспособности товаров (работ, услуг) | [ ]  создание новых рабочих мест, не менее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать количество или поставить прочерк) |
| [ ]  увеличение объема производства товаров (работ, услуг) | [ ]  повышение грамотности по вопросам развития бизнеса |
| [ ]  расширение бизнеса, внедрение новых направлений деятельности | [ ]  иное (указать):  |

|  |
| --- |
| **Раздел 5. Подпись руководителя Заказчика или его уполномоченных представителей [[3]](#footnote-3)[[4]](#footnote-4)** |
| *Без подписи руководителя Заказчика или лица, действующего по доверенности от лица Заказчика, Анкета-заявление не является документом, подтверждающим запрос на предоставление услуг* |
| **Руководитель Заказчика или лицо, действующее по доверенности от его лица**(поле обязательно для заполнения)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (наименование должности)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(личная подпись)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО)М.П. | **Представитель Заявителя – получатель услуг****[[5]](#footnote-5)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(наименование должности)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(личная подпись)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО) |
| **Раздел 6. . Подпись руководителя Заказчика или его уполномоченных представителей [[6]](#footnote-6)** |
| **Руководитель Заказчика или лицо, действующее по доверенности от его лица**(поле обязательно для заполнения)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (наименование должности)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(личная подпись)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО)М.П. Дата: | **Представитель Заказчика – получатель услуг3**(наименование должности)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(личная подпись)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО) Дата: |
| Я, *(указывается полное ФИО ответственного сотрудника Фонда)*, настоящим подтверждаю, что подписи лиц, указанных в настоящем документе, проставлены в моем присутствии собственноручно. Документы, удостоверяющие личность подписантов, мною проверены. Подпись сотрудника Фонда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*(ФИО ответственного сотрудника Фонда)* |

1. После внесения Заявителем всех необходимых данных настоящая Анкета-заявление является документом, подтверждающим запрос Заказчика на оказание услуг, в соответствие с Порядком оказания услуг и Прайсом, размещенных на сайте Фонда www.fond87.ru [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае если от лица Заказчика за руководителя расписывается уполномоченное соответствующей доверенностью лицо [↑](#footnote-ref-2)
3. Руководитель Заказчика (уполномоченный представитель), указанный в разделе 2 настоящей Анкеты-заявления, своей подписью в разделе 5 настоящей Анкеты-заявления:

– подтверждает запрос на получение услуг Фонда;

– **подтверждает ознакомление с Порядком предоставления поддержки** по содействию в популяризации продукции субъектов малого и среднего предпринимательства (далее ­– СМСП) и физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» Чукотского автономного округа (далее – самозанятые), **Порядком оказания комплексных услуг** Некоммерческой организацией «Фонд развития экономики и прямых инвестиций Чукотского автономного округа» в качестве Дирекции «Мой бизнес» и **Перечнем услуг (Прайс-лист)** НО «Фонд развития Чукотки», дает свое согласие на получение услуг на условиях, предусмотренных указанными документами;

– подтверждает, что вся информация, содержащаяся в представленных документах или их копиях, является подлинной;

– подтверждает согласие на участие в опросах Фонда, в том числе проводимых с привлечением партнеров Фонда, и предоставление информации о достижении целей получения услуг Фонда в результате получения услуг Фонда;

– подтверждает, что в соответствии с п. 4 ч. 5 ст. 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» (далее – ФЗ-209 о развитии МСП в РФ), обратившийся Заказчик не признан допустившим нарушение порядка и условий оказания государственной поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, в течение трех лет, предшествующих обращению;

– подтверждает, что в соответствии с п. 3 ч. 5 ст. 14 ФЗ-209 о развитии МСП в РФ, ранее в отношении Заказчика не было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) и сроки ее оказания не истекли;

– подтверждает соответствие обратившегося за получением услуг Заказчика, требованиям ч. 3 ст. 14 ФЗ-209 о развитии МСП в РФ, о том, что обратившийся Заказчик не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции, не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, не является нерезидентом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-3)
4. В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки в виде услуг Фонда, лица (руководитель и представитель Заказчика), указанные в настоящей Анкете-заявлении, своей подписью в разделе 5 настоящей Анкеты-заявления подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, ИНН, дата рождения, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) согласно указанных в Договоре условий, обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует до момента его отзыва. [↑](#footnote-ref-4)
5. Заполняется в случае, если услугу от лица Заказчика получает непосредственно его должностное лицо, не являющееся руководителем Заказчика или лицом, действующим по доверенности от лица Заказчика [↑](#footnote-ref-5)
6. Руководитель Заказчика (уполномоченный представитель), своей подписью в разделе 6 настоящей Анкеты-заявления **подтверждает, что услуги оказаны Фондом или партнером Фонда в полном объеме**, **претензии и замечания** к формату, содержанию и результатам оказанных услуг **отсутствуют**. Стороны не имеют друг к другу претензий и не имеют друг перед другом неисполненных обязательств [↑](#footnote-ref-6)