Приложение 1

к Технологической схеме по предоставлению услуги

по предоставлению информации о формах и

условиях финансовой поддержки субъектов малого и среднего

предпринимательства по заданным параметрам

ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

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

(наименование МФЦ) **<1>**

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

(наименование организации, ИНН;

ФИО индивидуального предпринимателя, ИНН) **<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.

АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Заявитель |
| 1 | **Статус Заявителя <3>** |
| Укажите один вариант:   юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства  индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства  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 |
| 2 | **Наименование Заявителя** **<3>**– юридического лица, Ф.И.О. и должность физического лица – представителя Заявителя  *или*  Ф.И.О. Заявителя – индивидуального предпринимателя |
|  |
| 3 | **Адрес (местонахождение) Заявителя** **<3>**– юридического лица *(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение)*  *или*  **Адрес постоянного места жительства или преимущественного пребывания <3>** *(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)* Заявителя – индивидуального предпринимателя |
|  |
| 4 | Цель получения запрашиваемой информации |
| Укажите один вариант:  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 *(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»):* |
| 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:**  Основной вид деятельности (в соответствии со сведениями, указанными в ЕГРЮЛ/ЕГРИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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>**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата направления 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, ИНН индивидуального предпринимателя, который подает заявление о предоставлении 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.