**Заявление  
на оказание комплексной услуги для субъекта малого и среднего предпринимательства**

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу оказать комплексную услугу, включающую в себя:  1) Консультация по мерам поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства Кировской области;  2) Финансирование услуг по сертификации (обязательной, добровольной) товаров, работ и услуг и (или) систем менеджмента качества, а именно:  *(отметить нужное знаком «V» или «Х»)*   * получение сертификата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   *(наименование товаров, работ, услуг)*   * продление сертификата[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   *(наименование товаров, работ, услуг;* *кем выдан сертификат, срок его действия)*  на соответствие требованиям:   * ТР ТС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ГОСТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ТУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Потенциальный орган по сертификации, аккредитованный в Национальной системе аккредитации <https://fsa.gov.ru/>  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование, ИНН, номер контактного телефона)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *В случае превышения предельного размера финансирования услуг, установленного Фондом, заявитель обеспечивает софинансирование услуг за счет собственных средств.*  **Анкета субъекта малого и среднего предпринимательства** | |
| Наименование Заявителя – юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя: |  |
| ИНН/КПП/ОГРН (для юридических лиц)  ИНН/ОГРНИП (для ИП) |  |
| Юридический адрес Заявителя: |  |
| Фактическое местонахождение: |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Контактный телефон: |  |
| E-mail: |  |
| Сайт в сети «Интернет» (при наличии) |  |
| Сведения о руководителе (должность, ФИО полностью) |  |
| Контактное лицо (ФИО, должность): |  |
| Описание услуги/продукта/товара, который производит СМСП: |  |
| Выручка предприятия за 2020 год (тыс. руб.) |  |
| Выручка предприятия за 2021 год (тыс. руб.) |  |
| Чистая прибыль предприятия за 2021 год (тыс. руб.) |  |
| Численность занятых на предприятии на 01.01.2021 (чел.) |  |
| Численность занятых на предприятии на 01.01.2022 (чел.) |  |
| Сумма уплаченных налогов во все уровни  бюджетов за 2021 год (тыс. руб.) |  |
| Сумма страховых взносов, уплаченных во внебюджетные фонды за 2021 год (ПФ, ФОМС, ФСС) (тыс. руб.) |  |
| Прошу все информационные уведомления, связанные с участием в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства для оказания услуг направлять по электронной почте:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес электронной почты)*  Настоящим заявлением подтверждаю (декларирую), что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юр.лица / ФИО ИП заявителя)* следующим требованиям:   * + 1. является субъектом малого и среднего предпринимательства, зарегистрированным в качестве налогоплательщика в установленном законом порядке на территории Кировской области, и осуществляющим предпринимательскую деятельность по состоянию на момент рассмотрения заявки не менее 1 (одного) года.     2. в отношении заявителя не проводится ликвидация юридического лица и должно отсутствовать решение арбитражного суда о признании юридического лица, индивидуального предпринимателя или физического лица несостоятельным (банкротом) или об открытии производства по делу о банкротстве;     3. у заявителя отсутствуют недоимки по налогам, сборам, задолженности по иным обязательным платежам  в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением сумм, на которые предоставлены отсрочка, рассрочка, инвестиционный налоговый кредит в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах  и сборах, которые реструктурированы в соответствии с законодательством Российской Федерации, по которым имеется вступившее в законную силу решение суда о признании обязанности заявителя по уплате этих сумм исполненной,  или которые признаны безнадежными к взысканию в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах);     4. не является СМСП, подпадающим под условия, установленные в части 3, 5 статьи 14 Федерального закона  от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».     5. СМСП не состоит в одной группе лиц с Исполнителем. При этом относимость к группе лиц определяется  в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции».   Гарантирую достоверность информации, представленной в настоящем заявлении и представленных документах.  Я, как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  «О персональных данных», действуя своей волей и в своем интересе, даю свое согласие Кировскому областному фонду поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) ИНН 4345045088, ОГРН 1024301308448, адрес (место нахождения): 610000, Кировская область, город Киров, Динамовский проезд, дом 4 (далее – Оператор), на обработку своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; ИНН/ОГРН; адрес (место нахождение); контактная информация (телефон, e-mail), банковские реквизиты.  Обработка персональных данных может включать совершение действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.  Согласие на обработку персональных данных дано в целях:  - рассмотрения заявки на финансирование услуг по сертификации;  - организации сертификации товаров, работ и услуг субъекта малого и среднего предпринимательства или сертификации субъекта малого и среднего предпринимательства по системе менеджмента качества в соответствии с международными стандартами, и заключении договора/соглашения (в случае принятия решения об оказании поддержки);  - формирование, внесение и размещение сведений о получателе поддержки, в том числе о форме, виде и размере поддержки в Цифровую платформу МСП для включения сведений в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки.  Согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 (пяти) лет с даты его подписания или до дня его отзыва.  Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано заявителем в любой момент на основании письменного заявления субъекта персональных данных, в том числе полученных по электронной почте [mail@kfpp.ru](mailto:mail@kfpp.ru) (сканкопия). | |

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность м.п. подпись расшифровка

1. В случае необходимости продления сертификата обязательным является представление копии действующего сертификата о соответствии [↑](#footnote-ref-1)