|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» **ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА** | | | |
| **ЗАЯВКА-АНКЕТА субъекта малого и среднего предпринимательства на получение** **комплексной услуги (для юридических лиц)** | | | |
| Наименование юридического лица | |  | |
| ИНН юридического лица | |  | |
| ФИО руководителя Юридического лица | |  | |
| Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта) | |  | |
| Сайт/страница в социальных сетях | |  | |
| Паспортные данные руководителя (серия и номер, кем когда выдан, адрес регистрации) | |  | |
| Номер регистрации изобретения субъекта | |  | |
| Номер регистрации полезной модели субъекта | |  | |
| Номер регистрации промышленного образца субъекта | |  | |
| Номер регистрации товарного знака субъекта | |  | |
| Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта | |  | |
| **Структура собственности - Учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от Общества с ограниченной ответственностью)** | | | |
| **№** | **Наименование/ФИО** | **ИНН** | **Доля в уставном капитале заявителя, %** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О. руководителя юридического лица)*, в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также а также Унитарной некоммерческой организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края», зарегистрированной по адресу: г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей их деятельности с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг ознакомлен(а), что:  1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо 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, передачу (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;  4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес Унитарной некоммерческой организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края»: 350911, г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6.  Подпись руководителя юридического лица  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. (при наличии)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП)*, настоящим подтверждаю, что подписи лиц, указанных в настоящем документе, проставлены в моем присутствии собственноручно. Документы, удостоверяющие личность подписантов, мною проверены.  Подпись сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

\* Заявка-анкета заполняется в случае получения комплексной услуги

\* Заявка-анкета не должна содержать подчисток и исправлений. Допустимы исправления, оформленные в соответствии с установленными правилами делопроизводства.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» **ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА** | | | |
| **ЗАЯВКА-АНКЕТА**  **субъекта малого и среднего предпринимательства на получение комплексной услуги  (для индивидуальных предпринимателей)** | | | |
| ФИО индивидуального предпринимателя | |  | |
| ИНН индивидуального предпринимателя | |  | |
| Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта) | |  | |
| Сайт/страница в социальных сетях | |  | |
| Паспортные данные индивидуального предпринимателя (серия и номер, кем когда выдан, адрес регистрации) | |  | |
| Дата рождения | |  | |
| Номер регистрации изобретения субъекта | |  | |
| Номер регистрации полезной модели субъекта | |  | |
| Номер регистрации промышленного образца субъекта | |  | |
| Номер регистрации товарного знака субъекта | |  | |
| Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта | |  | |
| **Данные о доходах и расходах** | | | |
| **№** | **Наименование показателя** | **Отчетный период** | **Период, предшествующий отчетному** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*, в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также а также Унитарной некоммерческой организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края», зарегистрированной по адресу: г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей их деятельности с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг ознакомлен(а), что:  1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо 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, передачу (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;  4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес Унитарной некоммерческой организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края»: 350911, г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6.  Подпись индивидуального предпринимателя  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. (при наличии)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП)*, настоящим подтверждаю, что подписи лиц, указанных в настоящем документе, проставлены в моем присутствии собственноручно. Документы, удостоверяющие личность подписантов, мною проверены.  Подпись сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

\* Заявка-анкета заполняется в случае получения комплексной услуги

\* Заявка-анкета не должна содержать подчисток и исправлений. Допустимы исправления, оформленные в соответствии с установленными правилами делопроизводства.