|  |
| --- |
| Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» **ИНЖИНИРИНГОВЫЙ ЦЕНТР** |
| **ЗАЯВКА ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГ ИЦ — СУБЪЕКТА МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ** (далее – СМСП)**НА ОКАЗАНИЕ ИЦ КОНСТРУКТОРСКИХ УСЛУГ***(допускается рукописное и машинописное заполнение сведений, кроме личных подписей)* |
| После внесения потребителем услуг инжинирингового центра унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее, соответственно — ИЦ, Фонд) всех необходимых данных, настоящая Заявка является документом, подтверждающим запрос заявителя (потребителя услуг ИЦ) на получение государственной поддержки, направленной на содействие развитию СМСП в Краснодарском крае посредством Инжинирингового центра Фонда развития бизнеса Краснодарского края (далее, соответственно – ИЦ, Фонд). Перечень услуг, сроки оказания и условия оказания конкретной услуги определяются в соответствии с Договором присоединения (оказания конструкторских услуг инжиниринговым центром), Стандартом оказания конструкторских услуг ИЦ Фонда и Техническим заданием, размещенными в соответствующем разделе ИЦ на сайте Фонда. По требованию потребителя услуг ИЦ ему может быть предоставлена для ознакомления копия соответствующего Стандарта на бумажном носителе. |
| **Все поля Заявки обязательны для заполнения! При отсутствии данных ставить прочерк** |
| Дата обращения: |  |
| **1. Категория Потребителя** |
| □ индивидуальный предприниматель | □ юридическое лицо |
| **2. Информация о Потребителе** |
| Полное наименование с указанием организационно-правовой формы: |  |
| ИНН: |  |
| КПП (для юридических лиц): |  |
| Должность и Ф.И.О. руководителя СМСП (без сокращений, в соответствии с выпиской из госреестра): |  |
| *В случае, если от лица СМСП за руководителя расписывается уполномоченное соответствующей доверенностью лицо:* Ф.И.О. лица, действующего по доверенности (без сокращений), паспортные данные (серия, номер, кем, когда выдан, адрес регистрации, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя): |  |
| Должность Ф.И.О. представителя СМСП (полностью), который будет непосредственно получать услугу ИЦ от лица СМСП (контактное лицо):  |  |
| Фактический адрес нахождения производства (район (муниципальное образование), населенный пункт (город, станица, поселок и др.), улица, дом, квартира (офис)): |  |
| Реквизиты /карточка предприятия*(необходимы для формирования и подписания технического задания)* | Наименование банкак/с:р/с:БИК: |
| Контактный телефон: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Адрес сайта в сети интернет / ссылка на соц. сети, разрешенные в РФ: |  |
| Откуда Вы узнали об услугах ИЦ: |  |
| На получение информационных сообщений на указанный e-mail об услугах ИЦ: | □ согласен □ не согласен |
| **3. Информация о необходимых конструкторских услугах** |
| **Конструкторские услуги ИЦ для СМСП** – отметить требуемые: |
|  | Оцифровка лекал, их реставрация/ корректировка в САПР для формирования готового файла |
|  | Разработка комплектов лекал базового размера |
|  | Градация комплектов лекал по размерам и ростам |
|  | Формирование раскладки лекал для кроя и для расчета расхода |
|  | Конвертация лекал в различные электронные форматы |
|  | Печать комплектов лекал/ раскладки лекал на бумаге для графопостроителей (плоттеров)/ электрокартоне (без вырубки/ с вырубкой). |
|  | Иные услуги, связанные с лекалами, в рамках функциональных возможностей оборудования ИЦ и установленного САПР |
| Краткая информация о требуемой услуге (вид изделия, количество, размерный ряд, усложняющие элементы, прочее): |  |
| **4. Дополнительная информация** |
| Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 2 настоящей Заявки, своей подписью в разделе 5 настоящей Заявки:— подтверждает запрос на получение конструкторской услуги ИЦ для СМСП;— подтверждает ознакомление со Стандартом и свое согласие на получение услуг на условиях, предусмотренных указанным Стандартом. |
| В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, лица (руководитель и представитель СМСП), указанные в настоящей Заявке, своей подписью в разделе 5 настоящей Заявки подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, 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), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия.Оператор, получающий настоящее согласие: Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края», зарегистрирован по адресу: г. Краснодар, ул. Трамвайная, д. 2/6. |
| Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 2 настоящей Заявки, своей подписью в разделе 5 настоящей Заявки подтверждает:— что в соответствии с пунктом 4 части 5 статьи 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», в случае наличия фактов признания СМСП нарушителем, с даты признания субъекта малого или среднего предпринимательства совершившим нарушение порядка и условий оказания поддержки прошло более одного года, за исключением случая более раннего устранения субъектом малого или среднего предпринимательства такого нарушения при условии соблюдения им срока устранения такого нарушения, установленного органом или организацией, оказавшими поддержку. Также, руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП) своей подписью в разделе 5 настоящей Заявки подтверждает, что в случае, если нарушение порядка и условий оказания поддержки связано с нецелевым использованием средств поддержки или представлением недостоверных сведений и документов, с даты признания субъекта малого или среднего предпринимательства совершившим такое нарушение прошло более трех лет. Положения, предусмотренные настоящим пунктом, распространяются на виды поддержки, в отношении которых выявлены нарушения субъектом малого или среднего предпринимательства порядка и условий оказания поддержки.— соответствие обратившегося требованиям части 3 ст. 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», о том, что обратившийся СМСП 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; |
| Потребитель подтверждает, что:вся информация, содержащаяся в настоящей Заявке, является подлинной;— несет ответственность за достоверность информации и сведений, представляемых в Фонд;— соответствует следующим требованиям: * зарегистрирован в установленном порядке на территории Краснодарского края в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя,
* включен в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства в качестве субъекта малого или среднего предпринимательства,
* не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства,
* не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом,
* не является участником соглашений о разделе продукции,
* не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса,
* не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации,

— ознакомлен и выражает безоговорочное согласие выполнять условия договора присоединения (оказания конструкторских услуг инжиниринговым центром);— уведомлен о том, что Услуга предоставляется Потребителю на возмездных условиях.  |
| **5. Подписи уполномоченных лиц заявителя****Без подписи руководителя СМСП или лица, действующего по доверенности от лица СМСП, Заявка не является документом, подтверждающим запрос заявителя! Услуга оказана быть не может!** |
| **Руководитель СМСП или лицо, действующее по доверенности от лица СМСП**(поле обязательно для заполнения)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(наименование должности)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(личная подпись)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО)\* |
| \*В случае если СМСП в своей деятельности использует печать, проставление оттиска печати обязательно. При отсутствии печати информация об этом указывается под расшифровкой подписи путем внесения записи: «без печати». |