|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  к Порядку деятельности унитарной некоммерческой организацией «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» по предоставлению поддержки субъектам малого предпринимательства посредством деятельности коворкинг-центра |
|  |  |
|  | ФОРМА  В унитарную некоммерческую организацию «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на получение в безвозмездное пользование**

**рабочего места в коворкинг-центре**

Ознакомившись с Порядком деятельности унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» по предоставлению поддержки субъектам малого предпринимательства посредством деятельности коворкинг-центра, утвержденным решением Наблюдательного совета унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее – Порядок),

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

полное наименование юридического лица на основании учредительных документов; фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

(далее – Заявитель) просит предоставить **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(не более 6 месяцев) в безвозмездное пользование рабочее место в коворкинг-центре унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее – Фонд)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

(указать сведения о лице, которым будет использоваться рабочее место: фамилия, имя, отчество, должность лица (для юридических лиц/сотрудников Заявителя (физических лиц, состоящих с Заявителем в трудовых и (или) гражданско-правовых отношениях) либо фамилия, имя, отчество (для индивидуальных предпринимателей))

Заявитель подтверждает, что:

1. Вся информация, содержащаяся в настоящем заявлении, является подлинной и дает согласие на доступ к ней любых заинтересованных лиц.

2. Несет ответственность за достоверность информации и сведений, представляемых в Фонд.

3. Соответствует следующим требованиям:

3.1. Зарегистрирован в установленном порядке на территории Краснодарского края в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя.

3.2. Соответствует требованиям, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» – включен в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства в качестве субъекта малого предпринимательства.

3.3. Не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства.

3.4. Не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

3.5. Не является участником соглашений о разделе продукции.

3.6. Не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса.

3.7. 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.

3.8. Ранее в отношении Заявителя Фондом не было принято решения об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) или сроки ее оказания истекли.

4. Согласен заключить с Фондом договор о предоставлении субъектам малого предпринимательства в безвозмездное пользование рабочих мест в коворкинг-центре для осуществления групповой и (или) индивидуальной работы (договор присоединения) по форме согласно приложению № 3 к Порядку (далее – Договор).

5. В целях получения в безвозмездное пользование рабочего места в коворкинг-центре Фонда, в соответствии Федеральным законом от 27 июля   
2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Заявитель свободно, своей волей и в своем интересе дает согласие Фонду на обработку следующих персональных данных Заявителя (любое действие (операция) 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 (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных): фамилия, имя, отчество, адрес Заявителя, номер основного документа, удостоверяющего личность Заявителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, номер телефона, адрес электронной почты.

В целях представления интересов Заявителя для получения им в безвозмездное пользование рабочего места в коворкинг-центре Фонда представитель Заявителя свободно, своей волей и в своем интересе дает согласие Фонду на обработку следующих персональных данных представителя Заявителя (любое действие (операция) 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 (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных): фамилия, имя, отчество, адрес представителя Заявителя, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (*в случае обращения Заявителя в Фонд через представителя*).

Представляя в Фонд информацию о лице, которое фактически будет пользоваться рабочим местом от имени Заявителя, Заявитель подтверждает наличие письменного согласия такого физического лица на обработку его персональных данных (любое действие (операция) 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 (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных), а именно: фамилия, имя, отчество, адрес сотрудника Субъекта предпринимательства, номер основного документа, удостоверяющего личность Субъекта предпринимательства, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

Согласия действуют со дня подачи настоящего заявления в Фонд и прекращается по истечении 5 лет с момента окончания получения поддержки.

Информация о Заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес / адрес места нахождения Заявителя –юридического лица / адрес регистрации по месту жительства Заявителя – индивидуального предпринимателя |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Телефон |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |

К настоящему заявлению прилагаю:

*1) Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации, гражданина, являющегося индивидуальным предпринимателем (для индивидуальных предпринимателей), заверенная в установленном законодательством порядке.*

*2) Заявление о соответствии вновь созданного юридического лица и вновь зарегистрированного индивидуального предпринимателя условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации  (индивидуальный предприниматель) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | М.П. (при наличии) |  |

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

Таблица заполняется сотрудником коворкинг-центра и заявителем (Субъектом предпринимательства):

Срок оказания поддержки (не более 3 лет):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Не более 6 месяцев** | **Сотрудник коворкинг-центра (подпись, ФИО)** | **Субъект предпринимательства**  **(подпись, ФИО, оттиск печати – при наличии) (заполняется для второго и последующих периодов)** | **Дата продления[[1]](#footnote-1) (для второго и последующих периодов)** |
| с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | - | - |
| с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **Дата досрочного расторжения Договора**  **о предоставлении субъектам малого предпринимательства в безвозмездное пользование рабочих мест в коворкинг-центре для осуществления групповой и (или) индивидуальной работы (договор присоединения)[[2]](#footnote-2)** | **Сотрудник коворкинг-центра (подпись, ФИО)** | **Субъект предпринимательства**  **(подпись, ФИО, оттиск печати – при наличии) (заполняется в случае расторжения по взаимному согласию сторон)** | **Причина расторжения (взаимное согласие сторон, расторжение в одностороннем порядке по инициативе любой из сторон на основании соответствующего уведомления)** |
|  |  |  |  |

1. Заполняется в течение 30 календарных дней до даты окончания текущего периода. [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае прекращения оказания поддержки и досрочного расторжения Договора. [↑](#footnote-ref-2)