|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1к приказу исполнительного директора Фонда развития бизнеса Краснодарского краяот 09.09.2021 года № \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» **ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА** |
| **СОГЛАШЕНИЕ-АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГ****ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ РАБОЧЕГО МЕСТА В ЧАСТНОМ КОВОРКИНГЕ –** физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем и применяющим специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" (далее – **САМОЗАНЯТЫЙ**)*(допускается рукописное и машинописное заполнение сведений, кроме личных подписей)* |
| После внесения потребителем услуг ЦПП всех необходимых данных, настоящее Соглашение-анкета является документом, подтверждающим запрос заявителя (потребителя услуг ЦПП) на получение государственной поддержки, направленной на содействие развитию предпринимательской деятельности в Краснодарском крае посредством Центра поддержки предпринимательства Фонда развития бизнеса Краснодарского края (далее, соответственно – ЦПП, Фонд), в том числе с привлечением партнеров ЦПП. Перечень услуг, сроки оказания и условия оказания конкретной услуги определяются в соответствии с настоящим Соглашением-анкетой и Стандартом оказания услуг по предоставлению субъектам малого и среднего предпринимательства Краснодарского края на льготных условиях рабочих мест в частных коворкингах, размещенным в соответствующем разделе ЦПП на сайте Фонда. По требованию потребителя услуг ЦПП ему может быть предоставлена для ознакомления копия соответствующего Стандарта на бумажном носителе. |
| **Все поля анкеты обязательны для заполнения! При отсутствии данных ставить прочерк** |
| Дата обращения: |
| **1. Категория Потребителя** |
| пол: □ М □ Ж  |
| **2. Информация о Потребителе** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОТРЕБИТЕЛЬ УСЛУГ ЦПП** | Фамилия |
| Имя |
| Отчество (при наличии) |
| ИННФактический вид деятельности |
| **Документ, удостоверяющий личность**Наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения |  |
| **Адрес регистрации и места проживания** (если не совпадают, указать оба адреса)Регион, район, населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **3. Общая информация** |
| Если есть предпочтения в выборе частного коворкинга, указать его наименование и контактные данные либо указать об отсутствии предпочтений: |
| Муниципальное образование Краснодарского края, в котором Потребитель заинтересован получить рабочее место в частном коворкинге на льготных условиях: |
| Откуда Вы узнали о деятельности ЦПП: |
| На получение информационных сообщений об услугах ЦПП, в том числе оказываемых с привлечением Партнеров ЦПП | Информационные сообщения прошу присылать на (заполняется в случае согласия на информирование) |
|  □ согласен |  □ не согласен |  □ указанный email |  □ указанный телефон |
| На участие в опросах ЦПП, в том числе проводимых с привлечением Партнеров ЦПП, и предоставление информации о достижении целей получения услуг ЦПП в результате получения государственной поддержки, а также на получение информации о мерах государственной поддержки по развитию СМСП Краснодарского края и мероприятиях, проводимых в рамках реализации государственной программы Краснодарского края «Социально-экономическое и инновационное развитие Краснодарского края». |
| □ согласен | □ не согласен |
| **4. Цель получения услуги ЦПП, ожидаемый результат (отметить всё, что применимо)** |
| □ увеличение возможностей для расширения предпринимательской деятельности | □ развитие предпринимательской деятельности |
| □ повышение конкурентоспособности СМСП Краснодарского края | □ иное (указать): |
| Самозанятый, указанный в разделе 2 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты:- подтверждает запрос на получение услуг ЦПП по предоставление рабочих мест в частных коворкингах;- подтверждает ознакомление со Стандартом оказания услуги по предоставлению субъектам малого и среднего предпринимательства Краснодарского края на льготных условиях рабочих мест в частных коворкингах и свое согласие на получение услуги 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, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждают свое согласие на обработку персональных данных.Настоящее согласие дано в отношении следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты, указанных в настоящем Соглашении – анкете, а также в отношении персональных данных.Оператор, получающий настоящее согласие: Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края, зарегистрирован по адресу: г. Краснодар, ул. Трамвайная, д. 2/6. 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. |
| Самозанятый, указанный в разделе 2 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты 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», не признан допустившим нарушение порядка и условий оказания государственной поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, в течение трех лет, предшествующих обращению. |
| Самозанятый, указанный в разделе 2 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает соответствие 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 самозанятый 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.. |
| **5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСЬ** (заполняется собственноручно самозанятым) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Фамилия Имя Отчество (при наличии), без сокращений)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ИНН)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(личная подпись) |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП)*, настоящим подтверждаю, что подпись лица, указанного в настоящем документе, проставлена в моем присутствии собственноручно. Документы, удостоверяющие личность подписанта, мною проверены. Подпись сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ САМОЗАНЯТЫМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ ЦПП НЕПОСРЕДСТВЕННО В ЦПП****Оцените, пожалуйста, насколько Вы удовлетворены полнотой и доступностью оказанной Вам услуги? (выберите оценку по 5-бальной шкале, где 5 – наивысшая оценка)****□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5** |

Приложение № 2

к приказу исполнительного директора Фонда развития бизнеса Краснодарского края от 09.09.2021 года № \_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ\*
субъектами малого и среднего предпринимательства Краснодарского края и физическими лицами не являющимися индивидуальными предпринимателями и применяющими специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" (далее – самозанятый) рабочих мест в частных коворкингах,
предоставленных на льготных условиях Фондом развития бизнеса Краснодарского края

Учетный период: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Договор между Фондом и Коворкингом от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

Наименование СМСП, ИНН/ФИО, документ, удостоверяющий личность: наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения *(для самозанятого)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты договора аренды (субаренды) рабочего места \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Резидент коворкинга (ФИО) | Отметка о посещении (личная подпись резидента). Ставится в день посещения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | Х |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Настоящим подтверждаю, что подписи резидентов проставлены в присутствии сотрудников коворкинга собственноручно лицами, данные которых указаны в настоящем журнале. Документы, удостоверяющие личность подписантов, проверены.Должность руководителя частного коворкинга, ФИО, подпись, печать (при наличии) |

\* На одном листе журнала содержатся сведения об одном субъекте малого и среднего предпринимательства/самозанятого.
В журнале должны быть отмечены выходные и праздничные дни, исходя из пятидневной рабочей недели по производственному календарю.
Допускается оформление машинописным способом, кроме личных подписей.
Журнал не должен содержать подчисток и исправлений. Допустимы исправления, оформленные в соответствии с установленными правилами делопроизводства.
По итогам учетного периода журнал сшивается, заверяется подписью руководителя частного коворкинга, пустые строки (при наличии) зачеркиваются под линейку.