|  |
| --- |
| **Центр поддержки предпринимательства****унитарной некоммерческой организации "Гарантийный фонд поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства Краснодарского края"** |
| **г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6 тел.: 8800-707-07-11** |
| **АНКЕТА - ЗАЯВЛЕНИЕна предоставление консультационных услуг** **субъектам малого и среднего предпринимательства Краснодарского края (далее – СМСП)** |
|  |
| **Вид обратившегося СМСП:****□** индивидуальный предприниматель **□** КФХ**□** юридическое лицо **□** другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать)* |
| **Полное наименование СМСП (с указанием организационно-правовой формы):**  |
|  |
| **Отраслевая принадлежность:** |
|  |
| **Система налогообложения:** |
| **ИНН СМСП:** |
| **Ф.И.О. обратившегося лица (полностью), должность***(заполняется на представителя СМСП)*: |
|  |
| **Ф.И.О. руководителя СМСП:** |
| **Контактный телефон СМСП:**  |
| **Юридический адрес СМСП (регистрация):**  |
|  |
| **Электронная почта/Сайт (СМСП):**  |
| **Наименование необходимой услуги:**  |
|  |
|  |
| **Откуда Вы узнали о Центре:**  |
| **Сведения о полученной поддержке СМСП в предыдущем финансовом году:** |
| **Вид:**  **□ консультация** **□ мероприятие**  | **Поддержка оказана:**  **□ ЦПП** **□ организация-партнер**  | **Цель получения поддержки:**  |
| **На получение информационных сообщений об услугах, оказываемых ЦПП и организациями-партнерами ЦПП □ согласен; □ не согласен.** |
| **Информационные сообщения прошу присылать на:** **□ - e-mail , указанный в настоящей анкете;**  **□ - телефон, указанный в настоящей анкете.** |
| **Мне, руководителю СМСП, известно о необходимости в срок не позднее 1 марта года, следующего за годом получения государственной поддержки, предоставить в Центр поддержки предпринимательства, информацию о результатах использования полученной поддержки в форме «Анкеты СМСП о результатах использования полученной поддержки в \_\_\_\_\_\_ году», утвержденной Приказом Министерства экономического развития РФ от 1 марта 2016 г. N 88 «О реализации части 6 статьи 16 Федерального закона от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» и пункта 2 постановления Правительства Российской Федерации от 23 декабря 2015 г. N 1410». Данную информацию обязуюсь предоставить своевременно и в полном объеме.** |
| **В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, лица (руководитель и представитель СМСП), указанные в настоящей анкете, подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон. 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.** |
| **Руководитель СМСП, указанный в настоящей анкете, подтверждает соответствие обратившегося за получением консультационных услуг СМСП, требованиям п. 3 и 4, ст. 14 Федерального закона от 24 июля 2007г. N209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», что обратившийся СМСП не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбард****ом, участником соглашений о разделе продукции****, нерезидентом Российской Федерации в порядке, установленном** **законодательством** **Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации и не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, производства и (или) реализации** **подакцизных товаров****, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением** **общераспространенных полезных ископаемых**. |
| **ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СМСП: РУКОВОДИТЕЛЬ СМСП:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/****(Подпись, расшифровка) (Подпись, расшифровка)** **М.П.****Дата:****"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.** |
| **Оцените, пожалуйста, удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью предоставленной Вам информации? (Выберите оценку по 5-бальной шкале, где 5 – наивысшая оценка)****□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5** |