**Заявление № \_\_\_\_
на оказание комплексной услуги для субъекта малого и среднего предпринимательства**

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

|  |
| --- |
| Наименование Заявителя – юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя: |
| Руководитель организации (ФИО, должность): |
| Юридический адрес Заявителя: |
| Телефон (с кодом города) | ИНН |
| E-mail: |
| Контактное лицо (ФИО, контактный телефон): |
| Основной вид экономической деятельности (с указанием ОКВЭД): |
| Описание услуги/продукта/товара, который производит СМСП: |
| Наименование комплексных услуг:\* **□ 1. Комплексная услуга для юридических лиц и ИП по вопросам работы с самозанятыми:**- разработка шаблонов договоров для работы с самозанятыми в количестве не менее 2 шт.; - аудит договоров с самозанятыми с целью предотвращения доначисления налогов;- чек-лист по работе с самозанятыми;- консультация по работе с самозанятыми.**□ 2. Комплексная услуга для юридических лиц и ИП по правовым вопросам обеспечения безопасности бизнеса:**- правовая экспертиза договоров с контрагентами в количестве не менее 4 шт.;- чек-лист по безопасности бизнеса: проверка контрагентов, сотрудников;- шаблон штатного договора о неразглашении коммерческой тайны.**□ 3. Комплексная услуга для юридических лиц и ИП, осуществляющих или планирующих начать деятельность в оптово-розничной торговле:**- консультация по началу розничной и оптовой торговой деятельности;- подготовка документов для начала ведения деятельности; - подбор банка, настройка ККТ и эквайринга (по необходимости);- чек-лист по началу деятельности в оптово-розничной торговле; - шаблоны договоров поставки для оптовой торговли в количестве не менее 2 шт.**□ 4. Комплексная услуга для юридических лиц и ИП по размещению на электронных торговых площадках:**- консультация по вопросам размещения на электронных торговых площадках;- подбор ЭТП, регистрация кабинета, регистрация онлайн-эквайринга и ККТ;- обучение маркировке товаров, подготовке документов для отгрузки;- шаблон проверки эффективности каналов продаж;- шаблон проверки финансового результата по выделенному каналу продаж.\*Из вышеуказанного перечня Услуг необходимо выбрать только одну Услугу, сделав отметку в пустом поле |
| Заявитель подтверждает, что дает свое согласие АНО МФК «РРАПП» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обработку своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ , осуществляемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам, привлекаемым АНО МФК «РРАПП», в том числе в целях оказания услуг, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Указанные Заявителем персональные данные предоставляются, а обработка персональных данных осуществляется в целях обеспечения соблюдения законодательства РФ, в том числе Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», получения консультационных и иных услуг, информирования Заявителя об услугах АНО МФК «РРАПП» и услугах партнеров АНО МФК «РРАПП». Заявитель ознакомлен, что настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва Заявителем. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Заявителем на основании письменного заявления в произвольной форме; в случае отзыва согласия на обработку персональных данных АНО МФК «РРАПП» вправе продолжить их обработку без согласия Заявителя по основанию, указанному в п. 5 и п.11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ*.* Заявитель подтверждает, что все указанные в настоящей заявке данные (в том числе номер телефона и е-mail адрес) верны и Заявитель готов нести все риски, связанные с указанием Заявителем некорректных данных в настоящем заявлении. |

Представитель Получателя услуг

(руководителя организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность личная подпись расшифровка подписи

МП

 (*при наличии*)

Заявку принял:

Представитель Исполнителя

(руководителя организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность личная подпись расшифровка подписи

МП