**Заявление**

**на получение комплексной услуги по направлению деятельности**

**отдела кластерного развития АНО МФК «РРАПП»**

**на условиях софинансирования**

Прошу принять настоящее заявление на предоставление комплексных услуг на условиях софинансирования в соответствии с Регламентом оказания поддержки субъектам МСП по направлению деятельности отдела кластерного развития АНО МФК «РРАПП» и подтверждаю готовность софинансировать услуги/комплексные услуги:

1 Состав комплексной услуги

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Проведение скоринговой оценки субъекта МСП, консультирование об услугах ОКР |
| и | |
| 2. | Содействие в выводе на рынок новых продуктов (работ, услуг) участников территориальных кластеров (содействие в получении разрешительной документации, в том числе проведении сертификации, декларировании, аттестации (иных услуг) для продукции предприятий в целях выхода на внутренние и зарубежные рынки, рынки крупных заказчиков) |

2 Информация о субъекте МСП

*Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование юр.лица / ФИО ИП |  |
| 2 | Сокращенное наименование организации (если имеется) |  |
| 3 | Дата и место государственной регистрации (юридический адрес юридического лица/место жительства ИП) |  |
| 4 | ИНН/ОГРН(ОГРНИП)/КПП |  |
| 5 | Фактическое месторасположение (фактическое осуществление деятельности ИП) |  |
| 6 | Телефон / E-mail |  |
| 7 | Официальный сайт / страница в социальных сетях |  |
| 8 | Руководитель юр.лица (должность, Ф.И.О., телефон, e-mail) |  |
| 9 | Дата рождения (руководителя/ИП) |  |
| 10 | Серия и номер паспорта, дата выдачи, выдавший орган (руководителя/ИП) |  |
| 11 | Банковские реквизиты |  |
| 12 | Контактное лицо для оперативного взаимодействия с отделом кластерного развития АНО МФК «РРАПП» (ФИО, должность, тел., электронная почта) |  |
| 13 | Виды деятельности (с указанием кода по ОКВЭД, ОКПД) |  |
| 14 | Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг) |  |
| 15 | Номер регистрации изобретения субъекта *(при наличии)* |  |
| 16 | Номер регистрации полезной модели субъекта *(при наличии)* |  |
| 17 | Номер регистрации промышленного образца субъекта *(при наличии)* |  |
| 18 | Номер регистрации товарного знака субъекта *(при наличии)* |  |
| 19 | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта *(при наличии)* |  |
| 20 | Списочная численность |  |

2.2 Структура собственности

Учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% *(заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от Общества с ограниченной ответственностью*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование/ФИО | ИНН | Доля в уставном капитале заявителя, % |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

2.3 Финансово-экономические показатели

*Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | | Наименование показателя | Ед. изм. | Данные за два года, предшествующих текущему году | |
| 20\_\_год | 20\_\_год |
| Раздел 1. Основные финансово-экономические показатели | | | | | |
| 1 | Выручка (без НДС) \* | | тыс. руб. |  |  |
| 2 | Расходы | | тыс. руб. |  |  |

-----------------------------

<\*> Выручка от продажи товаров, продукции, выполнения работ, оказания услуг - денежные средства, полученные (вырученные) организацией от продажи товаров, продукции, выполнения работ и оказания услуг.

3 Проект технического задания

|  |  |
| --- | --- |
| Основные требования | Характеристики требований |
| 1. Основное содержание услуг |  |
| 1. Результат услуг |  |
| 1. Срок оказания услуг |  |

Подтверждаю и гарантирую, что сведения, содержащиеся в заявлении и прилагаемых документах, достоверны и не возражаю против проведения проверки достоверности и полноты, предоставленных мною сведений.

Подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ соответствует

(наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя)

всем требованиям раздела 6 Регламента оказания поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства по направлениям деятельности отдела кластерного развития Автономной некоммерческой организации – микрофинансовой компании «Ростовское региональное агентство поддержки предпринимательства».

Обязуюсь по запросу АНО МФК «РРАПП» предоставлять информацию по запрашиваемым показателям финансово-хозяйственной деятельности, а также документы, указанные в п. 6.10 Регламента оказания поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности отдела кластерного развития Автономной некоммерческой организации – микрофинансовой компании «Ростовское региональное агентство поддержки предпринимательств» (в зависимости от наличия данных форм и справок) в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента направления соответствующего запроса АНО МФК «РРАПП».

С Регламентом оказания поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности отдела кластерного развития Автономной некоммерческой организации – микрофинансовой компании «Ростовское региональное агентство поддержки предпринимательств» ознакомлен.

Даю свое согласие АНО МФК «РРАПП» (ИНН 6164109350, ОГРН 1166100051809, г. Ростов-на-Дону, ул. Седова 6) и Акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ИНН 771874078006, ОГРН 1147711000040, г. Москва, ул. Славянская, д.4, стр.1) на обработку указанных в настоящем заявлении 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 (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 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 настоящем заявлении данные верны, согласия третьих лиц, чьи данные указаны в настоящем заявлении получены, готов нести все риски, связанные с указанием некорректных данных в настоящем заявлении.

Выражаю согласие на осуществление министерством экономического развития Ростовской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления АНО МФК «РРАПП» субсидии на создание и развитие проекта «Мой бизнес», полученной из бюджета и направленной на оказание субъектам МСП комплексных услуг, а также проверок органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Приложения:

1. Документ, подтверждающий вступление субъекта малого и среднего предпринимательства в кластер;

2. Документ, подтверждающий отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством РФ.

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

*должность (руководитель юр.лица / ИП) подпись, М.П.  ФИО*

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.