

В Свердловский областной фонд поддержки
предпринимательства (микрокредитная компания)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕРЖКИ В ФОРМЕ УСЛУГИ/КОНСУЛЬТАЦИИ в рамках Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»)

Заявитель:

Общество с ограниченной ответственностью «Пример»

(ФИО физического лица, наименование юридического лица, ИП или главы КФХ - полностью)

Прошу предоставить услугу/консультацию по теме, связанной с ведением предпринимательской деятельности:

Указываем тему услуги/консультации

(Наименование услуги/консультации)

Сообщаю следующие сведения о Заявителе:

Россия, 620000, Свердловская, Екатеринбург, Натальинск, Ленина, д.0, кв. 0

Адрес места нахождения юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя, главы КФХ, физического лица (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, № дома, корпуса, квартиры/офиса)

Дата государственной регистрации*	0000000000	пример@gmail.com
	Контактный телефон	E-mail

ОГРН юридического лица или ОГРНИП*	0000000000
	ИНН*

Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий год без учета НДС, млн. руб (до 120, свыше 120 до 800, свыше 800 до 2000, свыше 2000)*

Средняя численность работников за предшествующий календарный год (0-15, 16-100, 101-250, свыше 250)*

Сфера деятельности*

(жилищно-коммунальное хозяйство, промышленность, сельское хозяйство, строительство, торговля, научно-техническая сфера, транспорт и связь, услуги, прочее)

Представители субъекта МСП на консультации/услуге*:

Ф.И.О. (полностью)	Статус**
---------------------------	-----------------

**«Директор, «Учредитель», «ИП», «Работник»

Примечание: СМП – субъект малого и среднего предпринимательства. * - заполняется только СМП;

Подписывая настоящее заявление, я выражаю свое согласие в Представительство Южного УО (далее Муниципальный фонд) и Свердловскому областному фонду поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) (далее – Фонд СОФПП (МКК) на фото и видеосъемку процесса обучения с моим участием, а также на использование фото и видеоматериалов, в том числе видео с моим участием, содержащие отзывы о процессе и результатах обучения, с целью размещения их на официальных ресурсах Фонд СОФПП (МКК), на предоставление СОФПП отзыва о результатах обучения, на свое участие в опросах Фонд СОФПП (МКК), а также гарантирую предоставление информации о результатах финансово-

хозяйственной деятельности, включая сведения о размере дохода, полученного от предпринимательской деятельности, и о среднесписочной численности работников, по запросам Фонд СОФПП (МКК) в установленные им сроки с целью формирования Фонд СОФПП (МКК) отчетности. Настоящим я предоставляю Муниципальному Фонду и Фонду СОФПП (МКК) согласие на обработку моих персональных данных, в том числе ФИО, адрес регистрации, пол, ИНН, дату рождения, контактные данные, включая номер телефона и адрес электронной почты, род занятости и место работы (учёбы), для включения их Фонд СОФПП (МКК) в отчеты о его деятельности и для дальнейшей передачи таких отчетов заинтересованным лицам (органам власти, включая АО «Корпорация МСП» и иным), а также предоставления мне информации коммерческого и информационного характера (в том числе о специальных предложениях) через различные каналы связи, в том числе по почте, смс, электронной почте, телефону. Я проинформирован, что Фонд СОФПП (МКК) гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, без ограничения срока. Я согласен на внесение предоставленной мной информации в Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии со ст. № 8 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Дата «___» _____ 2022г.

_____	_____	Иванов Иван Иванович
(должность)	(подпись)	(ФИО)

Ответственное лицо, предоставившее услугу/консультацию:

Консультант	_____	Иванова Дарья Ивановна
(должность)	(подпись)	(ФИО)

Правила коворкинга

- режим работы коворкинг-центра: с **09-00 до 18-00** часов с понедельника по четверг
и с **09-00 до 17-00** часов по пятницам;
- посещение коворкинг-центра осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность;
- резидент коворкинга обязан обеспечить сохранность имущества, переданного ему во временное пользование, не допускать его порчу;
- при отсутствии на закрепленном рабочем месте в течение 5 рабочих дней подряд (без предупреждения администратора коворкинг-центра), предоставление услуг приостанавливается;
- курение в помещениях, туалетных комнатах и перед зданием, а также на расстоянии 20 метров от главного входа категорически запрещено;
- на территории Фонда и в помещении коворкинга запрещено размещать вывески, рекламную информацию, агитационные материалы, и т.п. без согласования с администрацией коворкинга;
- в помещении коворкинга обязательно соблюдать назначение рабочих зон. Громкие телефонные переговоры и другие мероприятия, которые могут помешать резидентам-соседям необходимо проводить в подходящих для этого местах, которые укажет администратор при знакомстве с центром;
- при прослушивании музыки и при просмотре видео использовать наушники;
- резидент должен поддерживать порядок и чистоту в местах общего пользования помещений коворкинга. Принимать пищу, распивать кофейные напитки, чай в специально отведенном месте, мыть посуду и убирать со столов за собой и своими гостями;
- услуги беспроводного интернета (WI-FI) предоставляются резидентам на бесплатной основе, при условии авторизации. Пользователь в обязательном порядке должен пройти идентификацию личности и своего гаджета при общественном доступе к WI-FI;
- при принятии резидентом гостей/клиентов/партнеров беседы необходимо проводить в переговорной, предварительно ее забронировав;
- резидент коворкинга вправе выбрать любое удобное для себя рабочее место, а также в процессе рабочего дня может неограниченное количество раз перемещаться в рабочей зоне, не мешая при этом другим резидентам;
- запрещено приходить в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения. Курение, распитие спиртных напитков, употребление наркотических веществ коворкинге и на прилегающей территории запрещено;
- запрещается осуществлять доступ к информации на сайтах экстремистского направления, порнографического и эротического характера, пропагандирующих сцены жестокости и насилия;
- входить в коворкинг с животными, за исключением резидентов - лиц с ослабленным зрением и лиц, утративших зрение, - в сопровождении собаки-поводыря.

Администрация коворкинга имеет право:

- отказать в бронировании зоны или обслуживании без объяснения причин;
- приостановить проведение мероприятия или отказать в предоставлении

помещение случае несоответствия мероприятия заявленным целям или несоблюдения правил коворкинга;

- администрация не несёт ответственности: за сохранность личных вещей; пользователей качество услуг, предоставляемых сторонними организациями, а также за

- организуемые мероприятия.

С правилами предоставления коворкинг-услуг ознакомлен(а):

Дата _____

Подпись _____

Расшифровка _____

ЗАЯВКА

субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг

Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество (при наличии):

Общество с ограниченной ответственностью «Пример»

Основной государственный регистрационный номер 0000000000000

Идентификационный номер налогоплательщика 000000000

Настоящей заявкой субъект малого и среднего предпринимательства выражает заинтересованность в получении и согласие с условиями предоставления следующих услуг (далее – услуги):

1. Проведение квалификационной оценки
2. Формирование индивидуальной карты развития и плана мероприятий по развитию
3. Реализация мероприятий в рамках плана мероприятий по развитию

Дополнительная информация (цели получения услуг, особенности деятельности и прочее):

Подписывая настоящее заявление, заявитель подтверждает, что:

- все предоставляемые сведения, в том числе изложенные в прилагаемой анкете, и документы являются подлинными и достоверными;

- с условиями предоставления услуг, изложенными на сайте Свердловского областного фонда поддержки предпринимательства (микрокредитная компания), заявитель ознакомлен;

- выражает согласие на обработку персональных данных в целях оказания услуг, включая (но не ограничиваясь) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, на весь срок оказания услуг. В случае предоставления заявителем в Свердловский областной фонд поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) персональных данных третьих лиц заявитель заявляет и гарантирует, что им получено согласие этих лиц на передачу их персональных данных в Свердловский областной фонд поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) и обработку Свердловским областным фондом поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) этих персональных данных.

- выражает согласие на передачу персональных данных в АО «Корпорация «МСП», обработку персональных данных в целях оказания услуг, включая (но не ограничиваясь) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, на весь срок оказания услуг.

Опись прилагаемых документов:

1. Анкета субъекта МСП.
2. Копия бухгалтерского баланса за последний отчетный период (год).
3. Копия отчета о финансовых результатах за последний отчетный период (год).

Подпись руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

_____/_____/_____

М.П. (при наличии)

Дата _____

Приложение
к Заявке субъекта малого и среднего
предпринимательства на получение услуг

АНКЕТА СУБЪЕКТА МСП

Дата заполнения

« ___ » _____ 2022 г.

№	Требуемые сведения	Вводные данные
1	Наименование юридического лица	Общество с ограниченной ответственностью «Пример»
2	ИНН	000000000
3	ОГРН	0000000000000
4	Дата регистрации/Дата регистрации до 1 июля 2002 года (если применимо)	01.01.2001
5	ФИО руководителя	Иванов Иван Иванович
6	ИНН руководителя	0000000000000
7	Телефон	8(343) 000-00-00
8	Сайт/страница в социальных сетях	sofp.ru
9	Адрес электронной почты	sof@sofp.ru
10	Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта)	Иванов Иван Иванович, генеральный директор, +7(999)999-99-99, noname@mail.com
11	Паспортные данные руководителя (серия и номер)	66 66 666666
12	Номер регистрации изобретения субъекта	0000000
13	Номер регистрации полезной модели субъекта	0000000
14	Номер регистрации промышленного образца субъекта	0000000
15	Номер регистрации товарного знака субъекта	0000000
16	Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта	0000000
17	Краткое описание производимых товаров (выполняемых работ, оказываемых услуг)	Производство запчастей для металлургических предприятия. Производство деталей по чертежам. Обработка металлических изделий.
18	У предприятия отсутствует дефолт по обязательствам перед банками, лизинговыми компаниями, иными финансовыми организациями (отрицательная кредитная история) и (или) просроченная	Отсутствует

	(неурегулированная) задолженность на протяжении последних 36 месяцев перед банками, лизинговыми компаниями, иными финансовыми организациями	
19	Доходы за последний отчетный период (год)	50 676 567 руб.
20	Расходы за последний отчетный период (год)	40 098 099 руб.
21	Количество сотрудников	19

Настоящим заявитель подтверждает, что:

- 1) не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
- 2) не занимается производством и(или) реализацией подакцизных товаров, добычей и(или) реализацией полезных ископаемых (за исключением общераспространённых полезных ископаемых); 3) не является:
 - участником соглашений о разделе продукции;
 - кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
- 4) не находится в процессе ликвидации, банкротства;
- 5) деятельность заявителя не приостановлена в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
- 6) отсутствуют у руководителя, членов коллегиального исполнительного органа или главного бухгалтера судимости за преступления в сфере экономики (за исключением лиц, у которых такая судимость погашена или снята), а также не применяются в отношении указанных физических лиц наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с деятельностью субъекта МСП, и административного наказания в виде дисквалификации.

Подпись руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

/_____/

М.П. (при наличии)

