**АНКЕТА-СОГЛАШЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ –
СУБЪЕКТА МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА Сахалинской области** (далее – СМСП)

|  |
| --- |
| МКК «Сахалинский Фонд развития предпринимательства» ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВАг. Южно-Сахалинск, ул. Емельянова, 6, тел.: 8 800 222 0123 (доб.2), эл. почта: cpp65@sakhalin.gov.ru  |
| После внесения Потребителем всех необходимых данных, настоящее соглашение-анкета является документом, подтверждающим запрос заявителя (Потребителя) на получение государственной поддержки, направленной на создание и развитие субъектов малого и среднего предпринимательства в Сахалинской области посредством Центра поддержки предпринимательства (далее – ЦПП), в том числе с привлечением Партнеров ЦПП. Перечень и условия предоставления услуг размещены в соответствующем разделе ЦПП на сайте <http://cpp65-sakhalin.ru>.  |
| Все поля анкеты обязательны для заполнения!  |
| Дата обращения:  |
| 1. КАТЕГОРИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ

(Все поля обязательны для заполнения) |
| □ Индивидуальный предприниматель | □ Юридическое лицо | □Самозанятый |
| 2. ИНФОРМАЦИЯ О ПОТРЕБИТЕЛЕ |
| Полное наименование с указанием организационно-правовой формы: |
| ИНН:  |
| Вид деятельности:  |
| Ф.И.О. и Должность руководителя СМСП (без сокращений, в соответствии с выпиской из госреестра): |
| Юридический адрес:  |
| Фактический адрес: |
| 3. НАИМЕНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОЙ УСЛУГИ |
| □ Консультация  | □ Мероприятие | □ Прочее |
| Расшифровка |
| 4. ДАННЫЕ УЧАСТНИКА (Все поля обязательны для заполнения) |
|  Ф.И.О. участника:  |
| Должность (приказ/ справка о трудоустройстве обязательно): | **ИНН представителя** (предоставление копии ИНН обязательно): |
| Дата рождения:  | **Пол:** □ М □ Ж |
| Контактный телефон:  | **Адрес электронной почты:** |
| Откуда Вы узнали о деятельности ЦПП:  |
| В соответствии с требованиями Приказа Министерства экономического развития РФ от 14.03.2019 г. № 125 руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 2 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты:- подтверждает запрос на получение услуг ЦПП для СМСП;- подтверждает согласие на участие в опросах ЦПП. |
| В соответствии с требованиями Приказа Министерства экономического развития РФ от 14.03.2019 г. № 125 руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 2 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает согласие СМСП 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. |
| В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, лица (руководитель и представитель СМСП), указанные в настоящем Соглашении-анкете, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, дата рождения, ИНН, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет. |
| Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 2 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает, что в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», обратившийся СМСП не признан допустившим нарушение порядка и условий оказания государственной поддержки в течение трех лет, предшествующих обращению. |
| Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 2 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает, в соответствии Федеральным законом от 24.07.2007 N 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», размещение информации о СМСП и оказанной услуге в Реестре получателей поддержки. |
| Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 2 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает соответствие обратившегося за получением консультационных услуг СМСП, требованиям Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», о том, что обратившийся СМСП 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. |
| Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 2 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты гарантирует достоверность всей представленной в анкете-соглашении информации и данных. |
| *В случае если от лица СМСП за руководителя расписывается уполномоченное соответствующей доверенностью лицо:* Ф.И.О. лица, действующего по доверенности (без сокращений) (предоставление доверенности обязательно) |
| 5. ПОДПИСИ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ЛИЦ ПОТРЕБИТЕЛЯ |
| Руководитель СМСП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование должности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(личная подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) \*М.П. | **Представитель СМСП****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(наименование должности)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(личная подпись)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО) \*М.П. |
| Без подписи руководителя СМСП или лица, действующего по доверенности от лица СМСП, Соглашение-анкета не является документом, подтверждающим запрос заявителя! Услуга оказана быть не может! |