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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| МКК «Сахалинский Фонд развития предпринимательства»  ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА г. Южно-Сахалинск, ул. Емельянова, 6, тел.: 8 800 222 0123 (доб.2), эл. почта: [cpp65@sakhalin.gov.ru](mailto: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! | | | | | |