

**Фирменный бланк**

**Исполнительному директору  
МКК БОФПМСП**

**Колесникову О.В.**

**Заявление  
на предоставление услуг Центром поддержки предпринимательства**

(наименование получателя услуг, ИНН)

Просит предоставить услуги, а именно:

| <b>№ п/п</b> | <b>Наименование услуги</b>                                                                                                                                                  | <b>Запрашиваемые услуги</b> |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1            | Консультационные услуги*,<br>в том числе расширенная оценка (скоринг) количественных и качественных показателей деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства |                             |
| 2            | Информационные услуги*                                                                                                                                                      |                             |
| 3            | Образовательные услуги*                                                                                                                                                     |                             |
| 4            | Услуга по организации сертификации товаров, работ и услуг субъектов МСП**                                                                                                   |                             |
| 5            | Услуга по содействию в популяризации продукции субъектам МСП, а также самозанятым***                                                                                        |                             |

\* Данная информация заполняется при выборе услуг пунктов 1, 2, 3:

Целевая группа получателя услуг \_\_\_\_\_  
(юридическое лицо/индивидуальный предприниматель /самозанятый/ физическое лицо,  
в том числе: студент/школьник/безработный/иная)

Дата рождения получателя услуг (для физических лиц) \_\_\_\_\_

Контактная информация получателя услуг (телефон, электронная почта) \_\_\_\_\_

Предоставление консультационной/информационной/образовательной услуги:

(полное наименование услуги, дата предоставления услуги)

\*\* Данная информация заполняется при выборе услуги пункта 4:

Оказание содействия в организации сертификации, а именно: \_\_\_\_\_

(подробно и развернуто описать состав необходимых процедур, их прохождения,

наименование документа, получаемого после завершения указанных выше процедур)  
 \*\*\* Данная информация заполняется при выборе услуги пункта 5:

Оказание содействия в популяризации продукции (товаров, работ, услуг),  
 а именно: \_\_\_\_\_

(описать вид услуги: изготовление и размещение рекламно-информационных материалов в СМИ, социальных сетях; изготовление и тиражирование печатных рекламно-информационных материалов; изготовление и размещение материалов наружной рекламы; изготовление и тиражирование аудио- и видеоматериалов рекламно-информационного характера, создание (доработка) сайта, интернет-магазина и иное)

Получатель услуг настоящим подтверждает и гарантирует, что сведения, содержащиеся в заявлении, достоверны.

Получатель услуг дает согласие на обработку, использование, распространение (включая передачу, размещение персональных данных в информационных системах, информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе в сети Интернет, ознакомление с персональными данными неопределенного круга лиц) в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со [статьей 8](#) Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Получатель услуг дает согласие на участие в опросах, мониторингах, проводимых МКК БОФПМСП.

\_\_\_\_\_  
 (руководитель юридического лица/индивидуальный предприниматель/самозанятый гражданин/физическое лицо)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|                                                                                                                                |                    |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Дата регистрации заявления: «__» _____ 20__ г. Время: __ ч. __ мин.<br>(заполняется должностным лицом МКК БОФПМСП/Исполнителя) |                    |                                |
| _____<br>(должность)                                                                                                           | _____<br>(подпись) | _____<br>(расшифровка подписи) |

**Приложение № 1**  
к заявлению на предоставление услуг  
Центром поддержки предпринимательства

**Карточка получателя услуг\***

| <b>Информация о получателе услуг</b>                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Получатель услуг (организационно-правовая форма, полное наименование)                                |  |
| ИНН                                                                                                  |  |
| Дата государственной регистрации                                                                     |  |
| Юридический адрес                                                                                    |  |
| Фактический адрес                                                                                    |  |
| Вид деятельности по ОКВЭД (с расшифровкой)                                                           |  |
| Ф.И.О. руководителя, должность (для юридического лица)                                               |  |
| Учредители (для юридического лица)                                                                   |  |
| Дата рождения руководителя юридического лица/индивидуального предпринимателя/самозанятого гражданина |  |
| Контактный телефон, контактное лицо                                                                  |  |
| Краткое описание деятельности получателя услуг                                                       |  |
|                                                                                                      |  |

Вид системы налогообложения: \_\_\_\_\_

| <b>Информация о финансово-хозяйственной деятельности получателя услуг</b> |                 |                 |                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Показатели деятельности</b>                                            | <b>Ед. изм.</b> | <b>2020 год</b> | <b>Планируемый показатель после получения услуги (2021 год)</b> |
| Выручка                                                                   | тыс. руб.       |                 |                                                                 |
| Объем уплаченных налогов                                                  | тыс. руб.       |                 |                                                                 |
| Среднесписочная численность работающих                                    | чел.            |                 |                                                                 |
| Средняя заработная плата                                                  | тыс. руб.       |                 |                                                                 |
| Прибыль                                                                   | тыс. руб.       |                 |                                                                 |

\_\_\_\_\_  
(руководитель юридического лица/  
индивидуальный предприниматель/  
самозанятый гражданин)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

М.П.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\*заполняется субъектом малого и среднего предпринимательства или самозанятым гражданином

**Приложение № 2**  
**к заявлению на предоставление услуг**  
**Центром поддержки предпринимательства**

**Обязательство**

---

(наименование получателя услуг)

в случае принятия решения о предоставлении услуги в соответствии с заявлением на предоставление услуг Центром поддержки предпринимательства обязуется провести оплату на условиях софинансирования в порядке, предусмотренном трехсторонним договором на оказание услуг.

---

(руководитель юридического  
лица/индивидуальный  
предприниматель/  
самозанятый гражданин)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Приложение № 3**  
**к заявлению на предоставление услуг**  
**Центром поддержки предпринимательства**

**Заявка-анкета**  
**субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг**  
**по расширенной оценке (скоринг) количественных и качественных показателей**  
**деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства**  
**(для юридических лиц)**

| <b>Таблица 1. Общие данные</b> |                                                                                              |               |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>№</b>                       | <b>Требуемые сведения</b>                                                                    | <b>Данные</b> |
| 1                              | Наименование юридического лица                                                               |               |
| 2                              | ИНН юридического лица                                                                        |               |
| 3                              | Контактное лицо (Ф.И.О., должность, тел., электронная почта)                                 |               |
| 4                              | Сайт/страница в социальных сетях                                                             |               |
| 5                              | Паспортные данные руководителя (серия и номер)                                               |               |
| 6                              | Номер регистрации изобретения субъекта                                                       |               |
| 7                              | Номер регистрации полезной модели субъекта                                                   |               |
| 8                              | Номер регистрации промышленного образца субъекта                                             |               |
| 9                              | Номер регистрации товарного знака субъекта                                                   |               |
| 10                             | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта |               |

| <b>Таблица 2. Структура собственности – учредители/акционеры/пайщики с долей более 25 % (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от общества с ограниченной ответственностью)</b> |                            |            |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|----------------------------------------------|
| <b>№</b>                                                                                                                                                                                                | <b>Наименование/Ф.И.О.</b> | <b>ИНН</b> | <b>Доля в уставном капитале заявителя, %</b> |
| 1                                                                                                                                                                                                       |                            |            |                                              |
| 2                                                                                                                                                                                                       |                            |            |                                              |
| ...                                                                                                                                                                                                     |                            |            |                                              |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я, \_\_\_\_\_,  
выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу  
«Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»,  
зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1,  
а также \_\_\_\_\_,

(реквизиты организации инфраструктуры поддержки)

согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных,  
ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания  
настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного  
заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись,  
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание,  
блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих  
лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя  
автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных,  
только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством  
Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по  
развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде  
соответствующего письменного заявления на почтовый адрес акционерного общества  
«Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»:  
109074, Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1,  
а также почтовый адрес \_\_\_\_\_.

(почтовый адрес организации инфраструктуры поддержки)

Подпись руководителя юридического лица

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_

**Заявка-анкета  
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг  
по расширенной оценке (скоринг) количественных и качественных показателей  
деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства  
(для индивидуальных предпринимателей)**

| <b>Таблица 1. Общие данные</b> |                                                                                              |               |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>№</b>                       | <b>Требуемые сведения</b>                                                                    | <b>Данные</b> |
| 1                              | Ф.И.О. индивидуального предпринимателя                                                       |               |
| 2                              | ИНН индивидуального предпринимателя                                                          |               |
| 3                              | Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта)                                    |               |
| 4                              | Сайт/страница в социальных сетях                                                             |               |
| 5                              | Паспортные данные (серия и номер)                                                            |               |
| 6                              | Дата рождения                                                                                |               |
| 7                              | Номер регистрации изобретения субъекта                                                       |               |
| 8                              | Номер регистрации полезной модели субъекта                                                   |               |
| 9                              | Номер регистрации промышленного образца субъекта                                             |               |
| 10                             | Номер регистрации товарного знака субъекта                                                   |               |
| 11                             | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта |               |

| <b>Таблица 2. Данные о доходах и расходах</b> |                                |                        |                                         |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|
| <b>№</b>                                      | <b>Наименование показателя</b> | <b>Отчетный период</b> | <b>Период, предшествующий отчетному</b> |
| 1                                             | Доходы, тыс. руб.              |                        |                                         |
| 2                                             | Расходы, тыс. руб.             |                        |                                         |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я, \_\_\_\_\_,

выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также \_\_\_\_\_,

(реквизиты организации инфраструктуры поддержки) согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес \_\_\_\_\_.

(почтовый адрес организации инфраструктуры поддержки)

Подпись индивидуального предпринимателя

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_