ПРИЛОЖЕНИЕ № 2   
к Технологической схеме предоставления акционерным

обществом «Федеральная корпорация по развитию

малого и среднего предпринимательства»

услуги по предоставлению по заданным параметрам   
информации о формах и условиях   
финансовой поддержки субъектов малого   
и среднего предпринимательства

ОБРАЗЕЦ

**ЗАЯВЛЕНИЕ от «*21*» *октября* 20*16* года № *123456* <5>**

о предоставлении услуги по предоставлению информации о формах и условиях финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства по заданным параметрам

*Государственному бюджетному учреждению   
«Многофункциональный центр предоставления*

*государственных и муниципальных услуг»*

*N-ской области*

*Иванов Иван Иванович*

*ИНН 012345678901*

Прошу предоставить:

**√**перечень финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП», предоставляющих финансовую поддержку субъектам малого и среднего предпринимательства, и оказываемой ими финансовой поддержки *(наименование финансового партнера АО «Корпорация «МСП», официальный сайт финансового партнера АО «Корпорация «МСП» в сети «Интернет», оказываемая финансовая поддержка)*;

перечень и условия гарантийной поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, предоставляемой АО «Корпорация МСП» *(наименование гарантийного продукта, основные параметры гарантийного продукта: целевое использование независимой гарантии, минимальная и максимальная сумма независимой гарантии, минимальный и максимальный срок независимой гарантии, вознаграждение за предоставление независимой гарантии, требования к субъекту МСП для предоставления независимой гарантии, перечень документов для предоставления независимой гарантии)* и информацию о порядке ее получения.

|  |  |
| --- | --- |
| № | Заявитель |
| 1 | **Статус Заявителя <3>** |
| Укажите один вариант:   юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства  **√**индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства  Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», соответствую условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства |
| 2 | **Наименование Заявителя** **<3>**– юридического лица, Ф.И.О. и должность физического лица – представителя Заявителя  *или*  Ф.И.О. Заявителя – индивидуального предпринимателя  *Иванов Иван Иванович* |
|  |
| 3 | **Адрес (местонахождение) Заявителя** **<3>**– юридического лица *(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение)*  *или*  **Адрес постоянного места жительства или преимущественного пребывания <3>** *(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)* Заявителя – индивидуального предпринимателя  *N-ская**область, г. Энск, ул. Ленина, д. 1, кв. 1* |
|  |
| 4 | Цель получения запрашиваемой информации |
| для получения финансирования, банковской гарантии у финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП»  **√**для получения независимой гарантии АО «Корпорация «МСП»  прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать) |
| 5 | Дополнительная информация по кредиту/лизингу/банковской гарантии, планируемому Заявителем к получению *(заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение финансирования, банковской гарантии у финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП» или получение независимой гарантии АО «Корпорация «МСП»):* |
| Целевое использование:  пополнение оборотных средств  инвестиционные цели (строительство/реконструкция/модернизация основных средств, приобретение техники/оборудования и т.п.)  **√**обеспечение исполнения обязательств по государственному/муниципальному контракту в рамках Федеральных законов № 44-ФЗ и 223-ФЗ  прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать) |
| Срок кредитования/лизинга/банковской гарантии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_60\_\_\_(мес.) |
| Сумма финансирования/банковской гарантии 30 000 000\_\_\_\_\_\_\_\_(руб.) |

Информацию об инструментах финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства прошу предоставить (укажите один вариант):

**√**отправлением в форме электронного документа на электронный адрес \_\_ *ivanov@mail.ru* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в многофункциональном центре;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<4>**

О готовности результатов услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

**√**по телефону:+7 ( 999 ) 999 99 99

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<4>**

Я выражаю согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

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

2) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *21 октября 2016 г.* |  |  |
| (дата подачи Заявления) **<5>**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи результата услуги) **<5>** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись Заявителя или его уполномоченного представителя) |