Приложение №1

о предоставлении формы поддержки

в виде услуги по участию в

межрегиональной бизнес-миссии

Директору АНО Республики Коми

«Центр развития предпринимательства»

Шафикову Р.Ф.

**Запрос услуги**

**Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Анкетные данные об организации, индивидуальном предпринимателе | |
| Наименование организации  (либо сведения об ИП: фамилия, имя, отчество): |  |
| Ф.И.О. руководителя организации либо иного обратившегося лица |  |
| ИНН: |  |
| Юридический/фактический адрес: |  |
| Основной вид деятельности |  |
| Номер телефона: |  |
| Электронная почта: |  |
| Наличие/отсутствие у обратившегося задолженности перед исполнительными органами, фондами, службами, инспекциями, кредитными организациями и т.д. |  |
| Не проводится ликвидация юридического лица  и отсутствует решение арбитражного суда  о признании юридического лица  или индивидуального предпринимателя  несостоятельным (банкротом) и об  открытии конкурсного производства | Подтверждаю/не подтверждаю *(нужное подчеркнуть)* |
| Деятельность Заявителя не приостановлена в  в порядке, установленном Кодексом Российской  Федерацииоб административных  правонарушениях, на дату подачи документов | Подтверждаю/не подтверждаю *(нужное подчеркнуть)* |
| Направление поддержки  (вид услуги): |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* |  | | (фамилия, имя, отчество) | (подпись, должность) |  | | |

\*Я подтверждаю, что предоставленные мною данные являются достоверными, и не возражаю против проведения проверки достоверности и полноты предоставленных мною сведений.

\*Настоящим даю согласие Автономной некоммерческой организации Республики Коми «Центр развития предпринимательства» (место нахождения: ул. Ленина, д. 74, г. Сыктывкар, Республика Коми, Россия, 167000) (далее — Оператор) на обработку своих персональных данных, в том числе с использованием средств автоматизации. Согласие дается на обработку изображения и любых персональных данных, не являющиеся специальными или биометрическими, в соответствии с Положением обработки персональных данных Оператора и Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, с правом передачи персональных данных третьим лицам. Третьи лица обрабатывают предоставленные персональные данные по поручению Оператора, если они являются органами государственной и муниципальной власти, юридическим или физическим лицом, деятельность которых прямо или косвенно связана с поддержкой и оказанием услуг субъектам МСП и лицам, планирующим осуществление предпринимательской деятельности. Согласие действует с даты подписания до дня отзыва согласия в письменном виде.

Приложение №2

о предоставлении формы поддержки

в виде услуги по участию в

межрегиональной бизнес-миссии

Информация

на “\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Наименование субъекта МСП - получателя государственной поддержки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата регистрации в налоговом органе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единица измерения | Значение показателя | Примечание |
| количество вновь созданных рабочих мест (включая вновь зарегистрированных индивидуальных предпринимателей) | единиц |  |  |
| среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) на конец отчетного периода | единиц |  |  |
| среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) на начало отчетного периода | единиц |  |  |
| оборот (выручка) на конец отчетного периода в постоянных ценах | тыс.рублей |  |  |
| оборот (выручка) на начало отчетного периода в постоянных ценах | тыс.рублей |  |  |
| оборот в обрабатывающей промышленности за \_\_\_\_\_\_\_ год (без учета индивидуальных предпринимателей) | рублей |  |  |

Приложение: копии документов, подтверждающих факт создания новых рабочих мест за последний квартал текущего года.

Руководитель (ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

“\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Приложение № 3

о предоставлении формы поддержки

в виде услуги по участию в

межрегиональной бизнес-миссии

СПРАВКА

о размере дохода от реализации товаров (работ, услуг)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование заявителя/ИНН)

Доход от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость за \_\_\_\_\_ год[[1]](#footnote-2), всего по субъекту, \_\_\_\_\_\_\_ тыс.рублей, в том числе:

* доход, полученный при применении единого налога на вмененный доход, \_\_\_\_\_\_\_\_ тыс.рублей;
* доход, полученный при применении патентной системы налогообложения, \_\_\_\_\_\_\_ тыс.рублей.

Руководитель (ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

“\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

1. 1 год, предшествующий обращению за поддержкой [↑](#footnote-ref-2)