ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Требованиям к предоставлению акционерным

обществом «Федеральная корпорация по развитию

малого и среднего предпринимательства»

комплексной услуги по предоставлению информации о формах

и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_ <1>**

о предоставлении услуги по предоставлению информации о формах и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

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

 (наименование МФЦ/иной организации) **<2>**

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

 (наименование, ИНН организации, ФИО представителя;

 ФИО, ИНН физического лица) **<3>**

Прошу осуществить подбор информации о формах и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **<5>** по следующим параметрам:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Заявитель |
| 1 | **Статус Заявителя <4>** (укажите один вариант): юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательстваиндивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства физическое лицо |
| 2 | **Форма поддержки** **<4>** (укажите не менее одного варианта):финансовая (кредиты, гарантии, лизинг, субсидии, гранты)имущественная информационная/консультационнаяв сфере образованияинновационно-производственнаярасширение рынков сбыта  |
| 3 | **Муниципальный район/городской округ** (планируемого) осуществления деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | **Дополнительная информация** по кредиту/гарантии/субсидии, планируемым Заявителем к получению\**:*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  |
| Срок финансирования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(мес.) |
| Сумма финансирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(руб.) |
| 5 | **Есть ли необходимость в приобретении:**племенных животныхсельскохозяйственной техникисельскохозяйственного оборудования |
| 6 | **Информация об имуществе\*\***Адрес, по которому находится имущество:Субъект Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Муниципальный район/городской округ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Населенный пункт (город, село, поселок, деревня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вид (тип) имущества:*недвижимое:*земельный участокзданиесооружениепомещение*движимое:*транспортоборудованиеинвентарьиное |
| 7 | **Дополнительная информация о продукции заявителя\*\*\***Код продукции по ОКПД2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Регион поставки продукции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*\* заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение финансовой поддержки*

*\*\* заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение имущественной поддержки*

*\*\*\* заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является расширение рынков сбыта*

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

на электронный адрес

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

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

в МФЦ, иной организации;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<5>**

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

сообщением на электронный адрес

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

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

по телефону: ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<5>**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<**6**>, выражаю согласие акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, на обработку указанных в заявлении персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до достижения цели обработки персональных данных или 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, передача (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) также даю согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <**2**>.

5) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата подачи Заявления) **<7>**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи результата услуги) **<7>** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись Заявителя или его уполномоченного представителя) |

**<1>** Указывается дата и номер Заявления, который присваивается при регистрации уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации;

**<2>** Указывается наименование, адрес МФЦ, иной организации в которую подается Заявление о предоставлении Услуги;

**<3>** Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя; ФИО (отчество при наличии);

**<4>**Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

**<5>**Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

**<6>**ФИО, паспортные данные Заявителя;

**<7>** Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.