Приложение №1

к Положению о конкурсном отборе субъектов малого и среднего предпринимательства

для предоставления услуг по бизнес-инкубированию НО «Алтайский фонд МСП»

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсном отборе субъектов малого и среднего предпринимательства для предоставления услуг

Центра бизнес-инкубирования НО «Алтайский фонд МСП»

Ознакомившись с Положением о конкурсном отборе субъектов малого и среднего предпринимательства для предоставления услуг по бизнес-инкубированию НО «Алтайский Фонд МСП»,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование юридического лица на основании учредительных документов; фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

(далее – Заявитель) прошу предоставить на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (не более 3 лет) в пользование на льготной основе офисное помещение в Центре бизнес-инкубирования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать сведения о лице, которым будет использоваться рабочее место: фамилия, имя, отчество, должность лица (для юридических лиц/сотрудников Заявителя (физических лиц, состоящих с Заявителем в трудовых и (или) гражданско-правовых отношениях) либо фамилия, имя, отчество (для индивидуальных предпринимателей) Заявитель подтверждает, что:

1. Вся информация, содержащаяся в настоящем заявлении на участие в конкурсе, является подлинной и дает согласие на доступ к ней любых заинтересованных лиц.
2. Несёт ответственность за достоверность информации и сведений, представляемых в Фонд.
3. Соответствует следующим требованиям:

зарегистрирован в установленном порядке на территории Алтайского края в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя;

соответствует требованиям, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» – включен в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства в качестве субъекта малого предпринимательства;

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 в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации. Не находится в стадии  
реорганизации, ликвидации или банкротства. Ранее в отношении Заявителя не было принято решения об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) или сроки ее оказания истекли.

1. Согласен заключить с Фондом договор о предоставлении субъекту малого и среднего предпринимательства в пользование на льготной основе офисного помещения в Центре бизнес-инкубирования (далее – «ЦБИ») для осуществления групповой и (или) индивидуальной работы.
2. В целях получения в пользование на льготной основе офисного помещения в ЦБИ, в соответствии Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Заявитель свободно, своей волей и в своем интересе даёт согласие Фонду на обработку следующих персональных данных Заявителя (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных): фамилия, имя, отчество, адрес Заявителя, номер основного документа, удостоверяющего личность Заявителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, номер телефона, адрес электронной почты.

Согласие действует со дня подачи настоящего заявления в Фонд и прекращается по истечении 5 лет с момента окончания получения поддержки.

В целях предоставления интересов Заявителя для получения им в пользование на льготной основе офисного помещения представитель Заявителя свободно, своей волей и в своем интересе дает согласие Фонду на обработку следующих персональных данных представителя Заявителя (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных): фамилия, имя, отчество, адрес представителя Заявителя, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (*в случае обращения Заявителя в Фонд через представителя*).

1. Информация о Заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации/ индивидуального предпринимателя |  |
| Почтовый адрес / адрес места нахождения Заявителя –юридического лица / адрес регистрации по месту жительства Заявителя – индивидуального предпринимателя |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Телефон |  |
| Дата, место и орган регистрации юридического лица/физического лица в качестве индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН |  |
| КПП (для юридического лица) |  |
| ОГРН |  |
| Основные виды деятельности: - в соответствии с ОКВЭД; - фактически осуществляемые |  |

К настоящему заявлению прилагается:

1. бизнес-план;
2. доверенность представителя, заверенная (удостоверенная) в установленном законодательством порядке (*в случае обращения Заявителя в Фонд через представителя*);
3. копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с  
   законодательством Российской Федерации, гражданина, являющегося индивидуальным предпринимателем (*для Заявителя – индивидуального предпринимателя*);
4. копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с  
   законодательством Российской Федерации, гражданина, являющегося представителем (доверенным лицом) Заявителя (*в случае обращения Заявителя в Фонд через представителя*);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации (индивидуальный предприниматель) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | М.П. (при наличии) |  |