Приложение № 3

к Регламенту оказания услуг

НО «Фонд содействия кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Амурской области» «ЦЕНТР Кластерного развития»

**Анкета участника территориального кластера Амурской области**

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

(наименование СМСП)

**Анкетные данные участника**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование участника: |  | | |
| ИНН/КПП |  | | |
| Юридический адрес |  | | |
| Контактный телефон,  e-mail |  | | |
| ОКВЭД |  | | |
| Режим налогообложения (Например, о*бщий, УСН(6%) и пр.)* |  | | |
|  | Прошлый год  (2017) | Текущий год (2018) | Прогноз на следующий год  (2019) |
| Выручка от реализации товаров/услуг  (тыс. руб.) |  |  |  |
| Среднесписочная численность работающих (без внешних совместителей), чел. |  |  |  |
| Среднемесячная заработная плата на одного работника (руб.) |  |  |  |
| Объем налогов, сборов, (без учета НДС), тыс. руб. |  |  |  |
| Объем страховых взносов, уплаченных в бюджетную систему РФ, тыс. руб. |  |  |  |

Описание результата заявляемой (получаемой) услуги в своей практической деятельности (заполняется при обращении за поддержкой):

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

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального Закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных, а также передачу третьей стороне моих персональных данных, содержащихся в анкете.

Субъект (субъекты) малого и среднего предпринимательства:

ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О.

дата