**Заявление об оказании услуг в НО «Фонд содействия кредитованию СМСП Амурской области» для индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность более 12 месяцев**

 Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Заполненное заявление необходимо направить на электронный адрес*** ***moibiznes28@yandex.ru***

|  |  |
| --- | --- |
| **Требуемые сведения** | **Данные** |
| ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН индивидуального предпринимателя |  |
| Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта) |  |
| Сайт/страница в социальных сетях *(при наличии)* |  |
| Паспортные данные руководителя (серия и номер) |  |
| Дата рождения |  |
| *Номер регистрации изобретения субъекта (при наличии)* |   |
| *Номер регистрации полезной модели субъекта (патент на изобретаемую продукцию, услугу) (при наличии)* |   |
| *Номер регистрации промышленного образца субъекта (запатентованные технические условия к изобретаемой продукции, услуге) (при наличии)* |   |
| *Номер регистрации товарного знака субъекта (при наличии)* |   |
| *Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта (при наличии)* |   |

 \**С партнерами Центра «Мой бизнес» можно ознакомиться на сайте* www.amurfondgarant.ru *раздел ЦПП -«Компании-партнеры»*.

 *\*\* С перечнем полиграфической продукции, изготавливаемой партнерами Центром «Мой бизнес» можно ознакомиться на сайте* www.amurfondgarant.ru *раздел ЦПП - «Документы»*.

**Вы можете выбрать не более 1 комплексной услуги.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | **Вид поддержки** | **Компания-партнер\* и суть запроса/обращения** |
|  | **1** | 1. Консультационная услуга по регистрации товарного знака |   |
|  | 2. Регистрация товарного знака (*укажите выбранного Вами партнера\*)* |
|  | **2** | 1. Консультационная услуга с привлечением сторонних профильных экспертов *(нужную консультацию подчеркнуть (не более 1), укажите выбранного Вами партнера\*):*- по подбору персонала, применение трудового законодательства РФ,- по вопросам финансового планирования,- по вопросам правового обеспечения,- по вопросам маркетингового сопровождения деятельности и бизнес-планирования |   |
|  | 2. Содействие в популяризации продукции*(нужную услугу подчеркнуть, не более 1):* - Размещение статьи в печатном издании (газете, журнале) (*укажите наименование интересующего Вас печатного издания)*- Участие в программе Бизнес-помощник *(укажите Ваш вид деятельности для формирования сюжета)*- Изготовление полиграфической продукции *(ознакомьтесь с утвержденным перечнем для выбора необходимых позиций\*\* и укажите их, также укажите выбранного Вами партнера\*)* |  |
|  |  | 1.Консультационная услуга по стандартизации, сертификации, подбору необходимого разрешительного документа. |  |
| **3** | 2. Стандартизация, сертификация, необходимые разрешения *(укажите какой вид продукции, какие документы необходимо разработать/получить, укажите выбранного Вами партнера\*)* |
|  |  | 1. Регистрация товарного знака (*укажите выбранного Вами партнера\*)* |  |
| **4** | 2. Изготовление полиграфической продукции *(ознакомьтесь с утвержденным перечнем для выбора необходимых позиций\*\* и укажите их, также укажите выбранного Вами партнера\*)* |  |
|  |  | 1. Размещение геоконтекстной рекламы в электронном справочнике 2ГИС |  |
| **5** | 2. Скоринговая оценка СМСП *(аналитический инструмент оценки деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, проводимый на основе открытых источников данных в целях определения возможности предоставления СМСП мер государственной поддержки)* |  |
|  | **6** | 1. Консультационная услуга с привлечением сторонних профильных экспертов *(нужную консультацию подчеркнуть (не более 1), укажите выбранного Вами партнера\*):*- по подбору персонала, применение трудового законодательства РФ,- по вопросам финансового планирования,- по вопросам правового обеспечения,- по вопросам маркетингового сопровождения деятельности и бизнес-планирования |   |
|  | 2.Участие в обучающих программах/мероприятиях для субъектов малого и среднего предпринимательства, самозанятых граждан и лиц, планирующих начать предпринимательскую деятельность*(укажите тему интересующей Вас обучающей программы/мероприятия)* |  |
|  | **7** | 1.Участие в ярмарочно – выставочных мероприятиях на территории РФ (***центр содействует, только в аренде и застройке экспо-места)*** *(укажите наименование выставки, контактные данные организатора, дату проведения)* |  |
|  | 2. Популяризация продукции *(нужную услугу подчеркнуть (не более 1:)**-* Размещение статьи в печатном издании (газете, журнале) (*укажите наименование интересующего Вас печатного издания)*- Участие в программе Бизнес-помощник *(укажите Ваш вид деятельности для формирования сюжета)*- Изготовление полиграфической продукции *(ознакомьтесь с утвержденным перечнем для выбора необходимых позиций\*\* и укажите их, также укажите выбранного Вами партнера\*)* |  |
|  | **8** | 1. Консультационная услуга с привлечением сторонних профильных экспертов *(нужную консультацию подчеркнуть (не более 1), укажите выбранного Вами партнера\*):*- по вопросам финансового планирования,- по вопросам правового обеспечения,- по вопросам маркетингового сопровождения деятельности и бизнес-планирования |  |
|  | 2 Сопровождение бизнеса в рамках оказанной консультации |  |
|  | **9** | 1. Консультационная услуга по созданию / доработке сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»/ таргетированной рекламе/ работе с бизнес-аккаунтами в соц. Сетях  |  |
|  | 2. Иные виды услуг *(выберете интересующую Вас услугу (не более 1):*- Создание / доработка саита в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» *(укажите выбранного Вами партнера\* и детализируйте запрос)*- Таргетированная реклама действующего саита *(укажите саит для таргета, какой результат Вы ожидаете от таргета, укажите выбранного Вами партнера)*- Работа с бизнес-аккаунтами в соц. Сетях *(укажите соц. сеть и что Вам необходимо по данному направлению, укажите выбранного Вами партнера)* |
|  | **10** | Скоринговая оценка СМСП *(аналитический инструмент оценки деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, проводимый на основе открытых источников данных в целях определения возможности предоставления СМСП мер государственной поддержки)* |  |
|  | Укажите необходимую Вам услугу (не более 1) из перечня доступных услуг, оказываемых Центром поддержки предпринимательства Амурской области *(с перечнем можно ознакомиться на саите* [*https://business.amurobl.ru/*](https://business.amurobl.ru/) *раздел Центр поддержки предпринимательства)* |  |
| **Дополнительные услуги (не входящие в комплексную услугу)** |  |
|  | 1 | Получение заемных средств (услуги АНО Микрокредитной Компании «Центр Кредитной Поддержки Предпринимательства») *в случае выбора данной позиции, копия заявки направляется в АНО «ЦКПП»* |  |
|  | 2 | Получение поручительства по обязательствам (кредитные договоры, договоры займа, договоры лизинга, договоры банковской гарантии) (услуги Фонда содействия кредитованию СМСП Амурской области) *в случае выбора данной позиции, копия заявки направляется в Фонд* |  |
|  | 3 | Имущественная поддержка (подчеркните необходимое): |
|  | - Предоставление оборудованного рабочего (офисного) места в учебном центре «Мой Бизнес», оснащенное орг. Техникой, интернетом *(укажите интересующий Вас период)* |  |
|  | - Предоставление оборудованного помещения (проектор, компьютер, интернет, столы, стулья и т.д.) для проведения мероприятий по продвижению своей предпринимательской деятельности *(укажите запланированную Вами дату проведения мероприятия, тему мероприятия)* |  |
|  | - Взять в аренду оборудование (с перечнем оборудования можно ознакомиться по запросу в Центр «Мой бизнес») *(укажите какое оборудование, его кол-во и срок аренды Вы планируете)* |  |
|  | 4 | Прочие услуги *(укажите необходимую Вам услугу, которой Вы хотели бы воспользоваться с поддержкой Центра)* |  |

**Ответственность Заявителя:**

Даю обязательство взаимодействовать с организацией, оказывающей мне услугу, по Договору об оказании услуг.

Даю согласие нести ответственность перед некоммерческой организацией «Фонд содействия кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Амурской области», в пределах стоимости Договора об оказании услуг заключенного между организацией оказывающей услугу и некоммерческой организацией «Фонд содействия кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Амурской области», в том случае если, услуга не сможет быть оказана по моей вине.

**Обработка персональных данных Заявителя:**

Даю согласие некоммерческой организации «Фонд содействия кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Амурской области» на обработку следующих персональных данных, используемых организацией, оказывающей услугу для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* паспортные данные;
* юридический адрес;
* номер телефона, адрес электронной почты;
* ИНН/ОГРН
* Информация о предпринимательской деятельности

Я проинформирован о том, что мои персональные данные могут быть переданы некоммерческой организацией «Фонд содействия кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Амурской области» в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки и в организацию, оказывающую услугу и использоваться организацией, оказывающей услугу и некоммерческой организацией «Фонд содействия кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Амурской области» с целью оповещения меня о возможности предоставления мне бесплатных услуг, проведения опросов о качестве бесплатных услуг и удовлетворенности меня ими.

**Подпись Заявителя:**

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

М.П. подпись расшифровка