**ЗАЯВКА**

**СМСП в рамках реализации регионального проекта «Создание условий для легкого старта и комфортного ведения бизнеса»**

Прошу оказать следующую услугу по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства АНО «Мой бизнес»:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № раздела, п/п | | Перечень услуг | Выбрать нужное | | | |
|  | 1.1. | Консультационные услуги по вопросам финансового планирования (бюджетирование, оптимизация налогообложения, бухгалтерские услуги, привлечение инвестиций и займов) | Заявитель вправе подать Заявку на любые две из услуг, предусмотренных п.п. 1.1, 1.2, 1.3 | Заявитель вправе подать Заявку на один вид из услуг, указанных в разделах 1-3 настоящей Заявки |  |
| 1.2. | Консультационные услуги по вопросам маркетингового сопровождения деятельности и бизнес-планирования субъектов малого и среднего предпринимательства (разработка маркетинговой стратегии и планов, в том числе бизнес-планов, рекламной кампании, дизайна, разработка и продвижение средств индивидуализации субъекта малого и среднего предпринимательства, товара, работы, услуги и иного обозначения, предназначенного для идентификации субъекта малого и среднего предпринимательства, организация системы сбыта продукции (товаров, работ, услуг), популяризация продукции (товаров, работ, услуг) |  |
| 1.3. | Консультационные услуги по вопросам правового обеспечения деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства (в том числе составление и экспертиза договоров, соглашений, учредительных документов, должностных регламентов и инструкций, обеспечение представительства в судах общей юрисдикции, арбитражном и третейском судах, составление направляемых в суд документов (исков, отзывов и иных процессуальных документов), обеспечение представления интересов субъекта малого и среднего предпринимательства в органах государственной власти и органах местного самоуправления при проведении мероприятий по контролю) |  |
|  | 2.1. | Содействие в поиске информации о закупочных процедурах для субъектов МСП и проверка благонадежности контрагента | Заявитель вправе подать Заявку на одну из услуг, предусмотренных п.п. 2.1, 2.2, 2.3 |  |
| 2.2. | Информационно-консультационная услуга по предоставлению субъекту МСП информации о результатах и ключевых характеристиках государственных заключенных контрактах по результатам закупочных процедур и проверка благонадежности контрагента |  |
| 2.3 | Содействие в популяризации продукции и услуг субъектов МСП |  |
|  | 3.1. | Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций | Заявитель вправе подать Заявку на любые две из услуг,  предусмотренных п.п. 3.1, 3.2, 3.3 |  |
| 3.2. | Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации в области пожарной безопасности |  |
| 3.3. | Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по дисциплине «Организация работы по обращению с отходами I – IV класса опасности» |  |
|  | 4.1. | Выставка «Сделано на Вологодчине» | Заявитель вправе выбрать любые из указанных услуг в п.п. 4.1 – 4.3 отдельно либо дополнительно к услугам, предусмотренным разделом 1-3 настоящей заявки с учетом указанных ограничений. | |  |
| 4.2. | Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Бюджетная политика в регионе и развитие инвестиционной деятельности» |  |
| 4.3. | Проведение обучающих программ по теме «Социальное предпринимательство» |  |

1.1. Наименование организации / ИП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Ф.И.О. руководителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. ОКВЭД:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Юридический адрес/ Фактический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактная информация (адрес, телефон, эл. почта):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящей заявкой подтверждаю, что не являюсь Самозанятым, а также получателем поддержки в рамках реализации Организатором отбора регионального проекта «Создание условий для легкого страта и комфортного ведения бизнеса» (по направлениям деятельности Регионального центра инжиниринга, а также Центра народно-художественных промыслов (за исключением мероприятий образовательного характера АО «Корпорация МСП», а также форумов, конференций)).

Настоящим заявлением в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных в целях предоставления мне услуг (форм поддержки) АНО «Мой бизнес», а также \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование Исполнителя при наличии) (в т.ч. оказываемых с привлечением третьих лиц).

Персональные данные, в отношение которых дается данное согласие, включают данные, указанные в настоящей Заявке и представленных документах (копии договора и акта оказанных услуг, если они подписывались мной).

Действия с персональными данными включают в себя обработку персональных данных – сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление), обезличивание, блокирование и уничтожение указанных в настоящем заявлении персональных данных.

Согласие действует с момента подачи заявления на оказание консультационных услуг, в течение срока предоставления услуги, а также в течение 3 лет после ее предоставления.

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (ФИО) |