

ОБРАЗЦУ

Приложение 3 к договору № О-12/21 от «02» апреля 2021 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПОДДЕРЖКИ В ФОРМЕ УСЛУГИ

Именованное юридическое лицо, ИП, главы КФХ) Иванова Елена Николаевна (ФИО, должность для СМСП)

Прошу предоставить услугу в виде Новая ипр "Русская" (Вид услуги: обучение, консультация и т.д.; форма: семинар, тренинг, школа, курс и т.д.) срок 29.11.2021 (дата проведения)

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ И СВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЗАЯВИТЕЛЮ: 643020, Верх.-одн., с. Камарки-2, ул. Шафта 16 кв. 51

(Личный почтовый адрес или место нахождения постоянно действующего исполнительного органа юридического лица – СМСП (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, № дома, корпуса, квартиры/офиса) 89001541618 Контактный телефон 73451408512 E-mail mailbox@mail.ru

(ОГРН) или (ОГРНИП) (ИНН СМСП или ИНН физлица)

(Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий год без учета НДС, млн. руб. (до 120, свыше 120 до 800, свыше 800 до 2000, свыше 2000) (Средняя численность работников за предшествующий календарный год (0-15, 16-100, 101-250, свыше 250))

Сфера деятельности ОКВЭД (жилищно-коммунальное хозяйство, промышленность, строительство, торговля, научно-техническая сфера, транспорт и связь, услуги, прочее) с указанием основного ОКВЭД

Суммарная доля участия в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) Российской Федерации, субъектов РФ, муниципальных образований, иностранных юридических лиц, иностранных граждан, общественных организаций и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов (за исключением акционерных инвестиционных фондов и закрытых паевых инвестиционных фондов), одного или нескольких юридических лиц, не являющихся СМСП, превышает 25% * НЕТ

ЗАЯВИТЕЛЬ НАПРАВЛЯЕТ НА ОБУЧЕНИЕ:

Фамилия, имя, отчество Иванова Елена Николаевна * статус: «Директор или учредитель», «ИП» или «Работник»

Подписывая настоящее заявление, я выражаю свое согласие на предоставление СМСП отрыва о результатах обучения, на свое участие в опросах СМСП, а также гарантирую предоставление информации о результатах своей финансово-хозяйственной деятельности, включая сведения о размере дохода, полученного от предпринимательской деятельности, и о среднесписочной численности работников, по запросам СМСП в установленном им сроки с целью формирования СМСП отчетности. Настоящим я предоставляю СМСП согласие на обработку моих персональных данных для включения их СМСП в отчеты о его деятельности и для дальнейшей передачи таких отрывов заинтересованным лицам, а также предоставление мне информации коммерческого и информационного характера (в том числе о специализированных каналах связи, в том числе по почте, смс, электронной почте, телефону. Я проинформирован, что СМСП гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, без ограничения срока. Я согласен на внесение представленных мной информации в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии со ст. № 8 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Заявитель Иванова Елена Николаевна (подпись) (расшифровка подписи) 29.11.2021 (дата) СМСП** (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

**предоставитель СМСП по доверенности
Примечание: СМСП – Свердловский областной фонд поддержки предпринимательства (микропредприятия)
СМСП – субъект малого и среднего предпринимательства, индивидуальный предприниматель, глава КФХ
Настоящее заявление оформляется в двух экземплярах, по одному для Заявителя и СМСП, и является документом, подтверждающим факт заключения соглашения о предоставлении поддержки между Заявителем и СМСП