Приложение № 2 к Приказу № 4-П от «15» января 2024г.

**РЕГЛАМЕНТ**

**предоставления услуг по организации и/или проведению обучающих мероприятий,** **в том числе семинаров, мастер – классов, тренингов, конференций, круглых столов, вебинаров и т.п.)**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**
   1. Настоящий Регламент устанавливает порядок предоставления Центром поддержки предпринимательства услуг по организации и/или проведению обучающих мероприятий, в том числе семинаров, мастер – классов, тренингов, конференций, круглых столов, вебинаров и т.п.)для физических лиц, заинтересованных в начале осуществления предпринимательской деятельности, а также физических лиц, применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход", и для субъектов малого и среднего предпринимательства (далее – Регламент).
   2. Настоящий Регламент, иные материалы и сведения о предоставлении услуг по направлениям деятельности Центра размещаются на официальном сайте ГАУ БО ЦО «Мой бизнес» (http://мойбизнес32.рф) в информационно – коммуникационной сети «Интернет».
2. **ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ТЕРМИНЫ**
   1. **«Заявитель» - :**

2.1.1. физическое лицо, заинтересованное в начале осуществления предпринимательской деятельности, зарегистрированное на территории Брянской области;

2.1.2. «Субъект малого и среднего предпринимательства» (далее - СМСП) – хозяйствующие субъекты (юридические лица и индивидуальные предприниматели), зарегистрированные на территории Брянской области и отнесенные в соответствии с условиями, установленными Федеральным законом от 24.07.2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», к малым, микро- и средним предприятиям, включенным в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (<https://rmsp.nalog.ru>), зарегистрированным на территории Брянской области.

2.1.3 физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», зарегистрированное на территории Брянской области (далее- Самозанятый).

* 1. **«Организатор»** - ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес», уполномоченный в соответствии с действующим законодательством оказывать предусмотренную настоящим Регламентом услугу Заявителю.
  2. **«ЦПП»** - Центр поддержки предпринимательства, являющийся структурным подразделением ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» (далее – ЦПП), уполномоченный в соответствии с действующим законодательством оказывать предусмотренную настоящим Регламентом услугу Заявителю.
  3. **«Услуга»** - обеспечение возможности безвозмездного участия Заявителя в обучающих мероприятиях, семинарах, мастер – классах, тренингах, конференциях, круглых столах, вебинарах и т.п. в соответствии с требованием настоящего Регламента о предоставлении услуги/формы поддержки.
  4. **«Обучающее мероприятие»** – мероприятие, связанное с изучением учебного материала в ходе интерактивного урока (семинар, тренинг, мастер – класс, дополнительная программа повышения квалификации и иное), а также с повышением квалификации сотрудников СМСП за счет средств федерального бюджета.
  5. **«Участник обучающего мероприятия»** - Заявитель, представитель заявителя, принимающий участие в обучающем мероприятии.
  6. **«Договор» -** договор, заключенный между Организатором и Исполнителем, согласно которому Заявителю на безвозмездной основе оказывается Услуга, предусмотренная настоящим Регламентом.
  7. **«Заявка»** – пакет документов на предоставление услуги центра «Мой бизнес» по установленной форме.
  8. **«Исполнитель» -** организация/индивидуальный предприниматель, правомочные оказывать услуги по организации и проведению обучающего мероприятия, определенная Организатором.
  9. **«Скоринг»** - проведение расширенной оценки количественных и качественных показателей деятельности СМСП

1. **ЦЕЛИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ**
   1. Услуга предоставляется в целях:

- обеспечения благоприятных условий для развития СМСП и физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», Брянской области в Брянской области;

- формирования единого информационного пространства, объединяющего все направления поддержки и развития физических лиц, заинтересованных в начале осуществления предпринимательской деятельности, СМСП и физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в Брянской области;

- организация комплексного и квалифицированного обслуживания физических лиц, заинтересованных в начале осуществления предпринимательской деятельности, СМСП и физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» на различных этапах их развития.

1. **ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ЗАЯВИТЕЛЯМ** 
   1. Право на получение услуги имеют следующие категории заявителей (далее – категории):

а) физические лица, планирующие осуществление предпринимательской деятельности;

б) юридические лица;

в) индивидуальные предприниматели;

г) самозанятые граждане.

4.2. Требования, которым должен соответствовать заявитель – юридическое лицо на дату подачи заявления:

а) является субъектом МСП;

б) зарегистрирован и осуществляет деятельность на территории Брянской области;

в) не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность заявителя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

г) в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированном руководителе юридического лица;

д) не должен состоять в одной группе лиц, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции», с уполномоченной организацией и (или) внешним исполнителем, привлекаемым уполномоченной организацией для оказания услуги;

е) не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

ж) не является участником соглашений о разделе продукции;

з) не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

и) прошло не менее одного года с момента признания СМСП (Заявителя) допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, а в случае, если причина – нецелевое использование средств поддержки или представление недостоверных сведений и документов – не менее трех лет.

4.3. Требования, которым должен соответствовать заявитель –индивидуальный предприниматель (далее - ИП) на дату подачи заявления:

а) является субъектом МСП;

б) зарегистрирован и осуществляет деятельность на территории Брянской области;

в) не должен состоять в одной группе лиц, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции», с уполномоченной организацией и (или) внешним исполнителем, привлекаемым уполномоченной организацией для оказания услуги;

г) в отношении физического лица не применяются процедуры несостоятельности (банкротства);

д) прошло не менее одного года с момента признания ИП (Заявителя) допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, а в случае, если причина – нецелевое использование средств поддержки или представление недостоверных сведений и документов – не менее трех лет.

4.4. Требования, которым должен соответствовать заявитель – самозанятый гражданин на дату подачи заявления:

а) является самозанятым гражданином;

б) зарегистрирован на территории Брянской области;

в) не должен состоять в одной группе лиц, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции», с уполномоченной организацией и (или) внешним исполнителем, привлекаемым уполномоченной организацией для оказания услуги;

г) в отношении физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», не применяются процедуры несостоятельности (банкротства);

д) прошло не менее одного года с момента признания Самозанятого (Заявителя) допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, а в случае, если причина – нецелевое использование средств поддержки или представление недостоверных сведений и документов – не менее трех лет.

4.5. Требования, которым должен соответствовать заявитель – физическое лицо, планирующее осуществление предпринимательской деятельности - на дату подачи заявления:

1. зарегистрировано по месту жительства на территории Брянской области;
2. в отношении заявителя не применяются процедуры несостоятельности (банкротства).

4.6 В рамках настоящего Регламента Заявитель на момент подачи заявления должен соответствовать требованиям п. 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5 настоящего Регламента в зависимости от категории, а также должен быть зарегистрированным на цифровой платформе <https://мсп.рф>.

1. **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ**
   1. Услуга предоставляется Заявителям в рамках реализации национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы», Приказа Министерства Экономического развития Российской Федерации от 26.03.2021 года N 142 «Об утверждении требований к реализации мероприятий, осуществляемых субъектами Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются субсидии на государственную поддержку малого и среднего предпринимательства, а также физических лиц, применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход", в субъектах Российской Федерации, направленных на достижение целей, показателей и результатов региональных проектов, обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федеральных проектов, входящих в состав национального проекта "Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы", и требований к организациям, образующим инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства», в пределах средств, предусмотренных по данному мероприятию в соответствующем направлении расходования бюджетных средств.
   2. Ежегодно в соответствии с предложениями, поступившими от физических лиц, заинтересованных в начале осуществления предпринимательской деятельности, СМСП Брянской области и физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в Брянской области, Центр поддержки предпринимательства формирует перечень мероприятий, которые включаются в направления расходования средств ЦПП на текущий календарный год.
   3. В перечень мероприятий по направлению расходования средств ЦПП на текущий календарный год могут входить образовательные программы, отобранные Министерством экономического развития Российской Федерации в рамках реализации национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы».
   4. Услуга предоставляется ежегодно, при наличии у Организатора средств, предусмотренных по данному мероприятию, в направлениях расходования на оказание Услуги, предусмотренной настоящим Регламентом.
   5. Услуга предоставляется Организатором в пределах доведенных в установленном порядке лимитов бюджетных обязательств на предоставление услуги на соответствующий финансовый год.
   6. Услуга предоставляется по месту нахождения Организатора, если иное не предусмотрено Организатором. Также Исполнитель вправе осуществлять выезды для оказания Услуги в пределах территории Брянской области с предварительным согласованием с Организатором.
   7. Организатор осуществляет отбор Исполнителя путем проведения конкурсных процедур, в соответствии с Федеральным законом «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» от 18.07.2011 N 223-ФЗ (с последующими изменениями и дополнениями) и Положением о закупках товаров, работ и услуг Организатора отбора.
   8. Исполнитель оказывает Услугу в соответствии с перечнем, установленным настоящим Регламентом, в интересах Заявителя, обратившегося за получением услуги, на безвозмездной основе.
   9. Оплата Услуги осуществляется Организатором за счет средств федерального бюджета по факту предоставления отчетной документации Исполнителя в соответствии с договором, заключенным между Организатором и Исполнителем.
   10. Услуга предоставляется каждому Заявителю, который соответствует требованиям, установленным в п. 2.1 настоящего Регламента, в соответствии с Федеральным проектом, по которому оказывается Услуга, и в соответствии с порядком очередности поступления Заявки от Заявителя (*в первую очередь Услуга предоставляется Заявителю, Заявка которого была подана более ранней датой и в более раннее время, если дата подачи одинаковая*) до полного освоения денежных средств, предусмотренных по данному направлению расходования.
   11. В случае, если Услуга оказывается Организатором по Федеральному Проекту «Акселерация субъектов малого и среднего предпринимательства», Заявителю необходимо пройти обязательную оценку (Скоринг) количественных и качественных показателей деятельности СМСП, проведенную в соответствии с методологией, разработанной Минэкономразвития России совместно с АО «Корпорация МСП», с использованием Цифровой Платформы МСП (<https://мсп.рф/>) либо подав нарочно Организатору или Исполнителю оригинал заявки на проведение Скоринга по форме согласно Приложению №2/№2-1 к настоящему Регламенту.
   12. Любой Заявитель вправе обратиться за получением Услуги не только к Исполнителю, но и к Организатору. При этом Организатор направляет такую заявку на рассмотрение Исполнителю.
   13. Перечень Заявителей, получивших Услугу в соответствии с настоящим Регламентом, подлежит включению в единый реестр получателей поддержки в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.
   14. Организатор объявляет о начале приема Заявок на получение Услуги (о проведении мероприятия) в соответствии с процедурами и условиями, приведенными в настоящем Регламенте, путем публикации соответствующего извещения о начале приема Заявок (далее – Извещение) на официальном сайте Организатора отбора (https://мойбизнес32.рф), а также на страницах Организатора в социальных сетях.
   15. Заявители, заинтересованные в получении услуги в соответствии с настоящим Регламентом, по факту публикации извещения о начале приема заявок, вправе подать заявку (Приложение №1 к настоящему Регламенту) Организатору и/или Исполнителю.
   16. В соответствии с настоящим Регламентом Заявитель, заинтересованный в получении Услуги по настоящему Регламенту, обязан подать оригинал Заявки, подписанной оригинальной подписью и печатью (при наличии) Заявителя, по адресу местонахождения Организатора: 241023, г. Брянск, ул. Бежицкая, д. 54, либо Исполнителю и в период времени, предусмотренный Извещением в соответствии с настоящим Регламентом. В случае невозможности подачи Заявки по адресу местонахождения Организатора (в случае проведения мероприятий в онлайн-формате), допускается предоставление Заявки, подписанной оригинальной подписью и печатью (при наличии) Заявителя, в отсканированном виде в графическом формате сотруднику ЦПП по адресу электронной почты [cpp@mybiz32.ru](mailto:cpp@mybiz32.ru).
   17. Заявитель вправе прийти на обучающее мероприятие без предварительной подачи Заявки, но на самом мероприятии Заявитель обязан подать оригинал Заявки, подписанной оригинальной подписью и печатью (при наличии) Заявителя.
   18. На обучающих мероприятиях Заявители обязаны зарегистрироваться в листе регистрации с указанием ФИО, наименования организации, контактной информации, подписи Участника (Приложение № 3 к настоящему Регламенту).
   19. По факту предоставления услуги Заявитель заполняет анкету обратной связи (Приложение № 4 к настоящему Регламенту) с целью оценки качества предоставляемых услуг.
   20. **Основания для отказа в приеме документов**
       1. Организатор или Исполнитель вправе отказать в приеме Заявки (оставить ее без рассмотрения) в следующих случаях:

- Заявитель не соответствует требованиям, установленным п.2.1 настоящего Регламента;

- Заявка Заявителя не соответствует требованиям настоящего Регламента;

- Заявителем подается Заявка на вид Услуги, не предоставляемой в текущем календарном году, либо обучающее мероприятие по теме, запрошенной Заявителем в заявке, отсутствует в перечне мероприятий Центра на текущий год;

- В Заявке заявителя и других документах некорректно заполнены обязательные поля (в т.ч. Заявка заполнена с использованием оскорбительных и (или) не допустимых по этическим соображениям выражений);

- Наличие ранее принятой и зарегистрированной Заявки от Заявителя с тождественным запросом на предоставление Услуги, которая не была им отозвана;

- Заявка подается Заявителем с нарушением сроков приема Заявок, указанных в Извещении.

При наличии указанных оснований заявка не регистрируется и подлежит немедленному возврату Заявителю без рассмотрения.

* 1. **Уведомление об отказе в предоставлении услуги.**
     1. Уведомление об отказе в предоставлении Услуги по настоящему Регламенту направляется Заявителю в любом из следующих случаев:

- Заявитель не соответствует требованиям, установленным для получения Услуги, указанным в настоящем Регламенте;

- Заявка Заявителя была принята, но в соответствии с установленным порядком очередности услуги не может быть оказана Заявителю Организатором **в связи с полным освоением денежных средств**, предусмотренных по данному направлению расходования, до наступления очереди предоставления услуги по Заявке такого Заявителя;

- Заявитель отказался от получения такой Услуги.

5.21.2. Уведомление об отказе в предоставлении услуги должно быть направлено Организатором соответствующим Заявителям в срок не более 5 (пяти) дней с момента принятия Организатором решения по Заявке.

5.21.3. Заявители, подавшие Заявки в текущем календарном году, но не получившие соответствующей Услуги по настоящему Регламенту, для получения данной Услуги в следующем календарном году обязаны вновь следовать порядку подачи Заявки в полном соответствии с настоящим Регламентом.

1. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. Настоящий Регламент регулирует порядок предоставления соответствующей Услуги и не может быть применен к порядку оказания иных видов услуг.

6.2. Настоящий Регламент утверждается Приказом руководителя Организации и вступает в силу с момента утверждения, если иное не предусмотрено таким Приказом.

6.3. В настоящий Регламент могут быть внесены изменения, оформленные соответствующим Приказом руководителя Организатора.

**Приложение № 1**

к Регламенту предоставления услуг по организации

и/или проведению обучающих мероприятий.

**ФОРМА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Государственное автономное учреждение  Брянский областной «Центр оказания услуг  «Мой бизнес»  Центр поддержки предпринимательства | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ (ЗАПРОС)  на предоставление услуг** | | | | | | |
| **Вид заявителя**  (выбранное поле отметить **Х** или **V**) |  | | | | Индивидуальный предприниматель | |
|  | | | | Юридическое лицо | |
|  |  | | | | Самозанятый | |
|  |  | | | | Физическое лицо | |
| **Наименование заявителя**  **Юридическое лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (организационно-правовая форма, полное наименование)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Должность, ФИО руководителя юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Индивидуальный предприниматель/ Физическое лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |
| **ИНН**  **паспортные данные физ. лица** (серия и номер паспорта, орган выдачи, дата выдачи, код подразделения) | |  | | | | |
| **ОГРН (ОГРНИП):** | |  | | | | |
| **Юридический адрес (место регистрации)**: | | Индекс:  Субъект РФ:  Населенный пункт:  Улица:  Дом:  Корпус:  Офис/квартира: | | | | |
| **Основной вид деятельности:** | | Код ОКВЭД: | | | | |
| **Тип предприятия**  (выбранное поле отметить **Х** или **V**) | | |  | | | микро |
|  | | | малое |
|  | | | среднее |
| **Контактная информация:** | | | | | | |
| **Почтовый адрес:**  Указывается в случае несовпадения  с юридическим адресом или местом регистрации | | | |  | | |
| **Телефон** | | | |  | | |
| **Электронная почта:** | | | |  | | |
| **Наименование необходимой услуги (цель обращения):** | | | | | | |
| **Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает достоверность указанных в настоящем запросе (заявке) данных на получение услуг.**  **Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает, что соответствует условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательств, предусмотренным ст.4 Федерального закона №209-ФЗ от 24.07.2007 "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации"** **и не осуществляет виды деятельности и не подпадает под иные критерии, указанные в пунктах 3 и 4 статьи 14 указанного Закона. Заявитель своей подписью выражает согласие на размещение в Реестре субъектов малого и среднего предпринимательства сведений - получателей государственной поддержки.**  **В случае исключения информации о Заявителе из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства (утраты статуса субъекта малого и среднего предпринимательства), последний обязуется незамедлительно письменно проинформировать об этом ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес». Заявитель, обязуется возместить убытки, причиненные неисполнением данной обязанности, путем полного возмещения стоимости оказанных ему услуг.**  **Заявитель (представитель заявителя) своей подписью также дает согласие на участие в опросах ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес», в том числе, проводимых с привлечением Исполнителей (Партнеров), предоставление информации о достижении целей получения услуг, в том числе, в рамках оказанной информационно-консультационной поддержки, не возражает против предоставления информации справочно-информационного характера об услугах ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» с использованием телефонной, интернет-связи и путем SMS-оповещения.** | | | | | | |
| **Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается Ф.И.О., дата рождения, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, код подразделения),**в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает согласие на обработку персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации/проживания. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет. | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись расшифровка подписи заявителя, представителя заявителя  М.П.  Доверенность №\_\_\_\_ дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для представителей по доверенности)  Доверенность прилагается к запросу (заявке).  Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.  , | | | | | | |
| **! Данный раздел заполняется сотрудником ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»!**  Запрос (заявку) принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (должность, ФИО и подпись сотрудника):  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. | | | | | | |

**Приложение № 2**

к Регламенту предоставления услуг по организации

и/или проведению обучающих мероприятий

**ЗАЯВКА - анкета  
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг   
(для юридических лиц)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Таблица 1. Общие данные** | | |
| **№** | **Требуемые сведения** | **Данные** |
| 1 | Полное наименование юридического лица |  |
| 2 | ИНН юридического лица |  |
| 3 | Руководитель юридического лица (ФИО, должность, ИНН, телефон, электронная почта) |  |
| 4 | Паспортные данные руководителя (серия и номер, код подразделения, дата выдачи) |  |
| 5 | Сайт/страница юридического лица в социальных сетях |  |
| 6 | Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |
| 7 | Номер регистрации полезной модели субъекта МСП патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |
| 8 | Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |
| 9 | Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |
| 10 | Номер регистрации программы  для ЭВМ, базы данных и  топологии интегральных микросхем  субъекта МСП, правообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Таблица 2. Структура собственности – участники/учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от общества с ограниченной ответственностью)** | | | |
| **№** | **Наименование юридического лица/ФИО физического лица** | **ИНН** | **Доля в уставном капитале заявителя, %** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, и получения услуг Центра поддержки предпринимательства, а также на предоставление этих персональных данных указанному акционерному обществу, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес 241023.

2. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (далее - Корпорация), адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг Центра поддержки предпринимательства, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Корпорацию полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, либо заявления в электронной форме с использованием предназначенного для подачи обращений сервиса на цифровом ресурсе Корпорации.

Подпись руководителя юридического лица

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Дата и время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 2-1**

к Регламенту предоставления услуг по организации

и/или проведению обучающих мероприятий

**ЗАЯВКА - анкета  
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг   
(для индивидуальных предпринимателей)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Таблица 1. Общие данные** | | | | |
| **№** | **Требуемые сведения** | | **Данные** | |
| 1 | ФИО индивидуального предпринимателя | |  | |
| 2 | ИНН индивидуального предпринимателя | |  | |
| 3 | Контактное лицо (ФИО, должность, телефон, электронная почта) | |  | |
| 4 | Сайт/страница в социальных сетях | |  | |
| 5 | Паспортные данные руководителя (серия и номер, код подразделения, дата выдачи) | |  | |
| 6 | Дата рождения индивидуального предпринимателя | |  | |
| 7 | Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| 8 | Номер регистрации полезной модели субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| 9 | Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| 10 | Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| 11 | Номер регистрации программы  для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем  субъекта МСП, правообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| **Таблица 2. Данные о доходах и расходах** | | | | |
| **№** | **Наименование показателя** | **2022г.** | | **2023г.** |
| 1 | Доходы, тыс. руб. |  | |  |
| 2 | Расходы, тыс. руб. |  | |  |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, и получения услуг Центра поддержки предпринимательства, а также на предоставление этих персональных данных указанному акционерному обществу, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес 241023, г. Брянск ул. Бежицкая д. 54.

2. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (далее - Корпорация), адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг Центра поддержки предпринимательства, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Корпорацию полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, либо заявления в электронной форме с использованием предназначенного для подачи обращений сервиса на цифровом ресурсе Корпорации.

Подпись индивидуального предпринимателя

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Дата и время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 3**

к Регламенту предоставления услуг по организации

и/или проведению обучающих мероприятий.

**Ф О Р М А**

**Регистрационная форма участников обучающего мероприятия**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(тема мероприятия)*

**Дата проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Эксперты (спикеры): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **К№ п/п** | **Ф.И.О.**  **участника** | **Наименование СМСП\*** | **ИНН организации/участника** | **Контактный номер телефона** | **Электронная почта** | **Подпись\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Данные столбцы не заполняются при участии в тренинге физических лиц.

\*\* Данный столбец не заполняется при проведении тренинга в онлайн – формате.

**Приложение № 4**

к Регламенту предоставления услуг по организации

и/или проведению обучающих мероприятий.

ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»

Центр поддержки предпринимательства

**Ф О Р М А**

ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»

Центр поддержки предпринимательства

**АНКЕТА ОБРАТНОЙ СВЯЗИ**

Уважаемые коллеги!

Мы обращаемся к Вам как к эксперту, который может оценить уровень качества наших услуг и мероприятий, в которых Вы принимали участие.

Заполнение данного бланка займет не более 5 минут

Ваше ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата обращения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пожалуйста, оцените качество консультационных услуг, отвечая на предложенные Вам вопросы, по 5 бальной шкале, где 1 – соответствует минимальной оценке, а 5 – максимальной.

1. Общая оценка качества услуги 1 2 3 4 5

2. Насколько полученная информация обладала для вас:

А) практической ценностью 1 2 3 4 5

Б) новизной 1 2 3 4 5

3. Насколько комфортно Вам было работать со специалистом:

А) стиль общения: 1 2 3 4 5

Б) компетентность: 1 2 3 4 5

4. Оцените качество информационных материалов (если они предоставлялись в ходе услуги): 1 2 3 4 5

5. Насколько доступной для себя Вы считаете полученную услугу:

1 2 3 4 5

6. Пожелания, дополнения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

*Подпись анкетируемого*