ПРИЛОЖЕНИЕ №3

к приказу директора

ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор»

от « 27 » сентября 2019 г. №252-П

Заявление

(запрос) на оказание услуг(и)

1. Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму/ Ф.И.О. физического лица, индивидуального предпринимателя)

2. Сокращенное наименование юридического лица (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ОГРН (ОГРНИП):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Реквизиты:

5.1. Юридический адрес, домашний адрес (для индивидуальных предпринимателей, физических лиц):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый индекс, субъект РФ, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис

5.2. Фактический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый индекс, субъект РФ, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис

5.3. Контактные данные:

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e- mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Краткая справка о деятельности субъекта МСП:

6.1. Код ОКВЭД с расшифровкой:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации полностью и безусловно присоединяется к Договору присоединения об оказании услуг ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» (далее – Договор), условия которого определены ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» и опубликованы на сайте ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор»: http://www.[bink32.ru](http://bink32.ru) и на сайте Центра инжиниринга.

С текстом данного Договора (включая приложения), Регламентом (положением) оказания услуг, опубликованным на сайте ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор», заявитель ознакомлен и обязуется соблюдать все положения указанных документов.

Заявитель просит ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» оказать следующие услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  услуги | Кол-во |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Заявитель настоящим декларирует свою принадлежность и соответствие требованиям, установленным действующим законодательством к: (\*отметить нужное - V)

|  |  |
| --- | --- |
| \* | Субъектам малого и среднего предпринимательства |
| \* | Физическим лицам, заинтересованным в начале осуществления предпринимательской деятельности. |

Заявитель обязуется до 1 марта 2020 года предоставить в адрес ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» информацию о результатах оказанной поддержки по форме, установленной ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор», участвовать в опросах Центра инжиниринга.

Заявитель настоящим дает ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» согласие на обработку персональных данных (автоматизированную и не автоматизированную) и совершение с нижеуказанными данными любых действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» ((без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение).

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают фамилию, имя, отчество, адрес, паспортные данные, данные о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика, банковские реквизиты, вид деятельности, контактный телефон, и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, необходимых для получения выбранной услуги. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

Приложение:

1. Анкета.

2. Заявление о соответствии МСП.

Подпись руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

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

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к заявке на проведение квалификационной оценки субъектов малого и среднего предпринимательства

АНКЕТА

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | | | “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | |
| I РАЗДЕЛ: ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ | | | | | |
| Наименование юридического лица/  Имя, фамилия, отчество индивидуального предпринимателя | |  | | | |
| Руководитель юридического лица | |  | | | |
| ИНН/КПП | |  | | | |
| ОГРН (ОГРНИП) | |  | | | |
| Дата регистрации | |  | | | |
| Сфера деятельности (основной код ОКВЭД с расшифровкой) | |  | | | |
| Вид производственной деятельности по ОКВЭД и его доля в годовом объеме оборота (расшифровка и %) | |  | | | |
| Юридический адрес / адрес для направления корреспонденции | |  | | | |
| Фактический адрес / адрес производственной площадки | |  | | | |
| Телефон / факс | |  | | | |
| Сайт | |  | | | |
| Адрес электронной почты | |  | | | |
| Контактное лицо: |  | | | | |
| – ФИО |  | | | | |
| – Должность |  | | | | |
| – Тел./факс |  | | | | |
| – Электронная почта |  | | | | |
|  | | | | | |
| II РАЗДЕЛ: СТРУКТУРА СОБСТВЕННОСТИ | | | | | |
| Учредители / акционеры / пайщики | | | | | |
| Наименование / ФИО | | ИНН / КПП | | Доля в уставном капитале заявителя, % | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| III РАЗДЕЛ: ОПИСАНИЕ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ | | | | | |
| Размер уставного капитала, тыс. руб. (для юридических лиц) | |  | | | |
| Возраст субъекта МСП, лет | |  | | | |
| Краткое описание производимых товаров (выполняемых работ, оказываемых услуг) согласно ОКПД | |  | | | |
| Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) за предшествующий год, ед. | |  | | | |
| Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) за отчетный период текущего года, ед. | |  | | | |
| Оборот (выручка) от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий год, руб. | |  | | | |
| Оборот (выручка) от реализации товаров (работ, услуг) за отчетный период текущего года, руб. | |  | | | |
| Объем налоговых поступлений в бюджеты всех уровней бюджетной системы РФ за предшествующий год, руб. | |  | | | |
| Объем налоговых поступлений в бюджеты всех уровней бюджетной системы РФ за отчетный период текущего года, руб. | |  | | | |
| Общая обеспеченность территорией и производственными площадями, % | |  | | | |
| Наличие оборудования в собственности субъекта МСП, включая оборудование в лизинге | | Да/нет | | | |
| Наличие автоматизированного оборудования | | Да/нет | | | |
| Наличие полностью амортизированного оборудования | | Да/нет | | | |
| IV ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ, ТРЕБУЕМЫХ ДЛЯ СУБСИДИРОВАНИЯ ИЗ БЮДЖЕТА, ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ В 2020 ГОДУ (ОПРОС) | | | | | |
|  | | | | | |
| Настоящим заявитель подтверждает, что:  1) не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;  2) не занимается производством и(или) реализацией подакцизных товаров, добычей и(или) реализацией полезных ископаемых (за исключением общераспространенных полезных ископаемых);  3) не является:  – участником соглашений о разделе продукции;  – кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;  4) не находится в процессе ликвидации, банкротства;  5) деятельность заявителя не приостановлена в установленном законодательством Российской Федерации порядке;  6) отсутствуют у руководителя, членов коллегиального исполнительного органа или главного бухгалтера судимости за преступления в сфере экономики (за исключением лиц, у которых такая судимость погашена или снята), а также не применяются в отношении указанных физических лиц наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с деятельностью субъекта МСП, или административного наказания в виде дисквалификации. | | | | | |

Подпись руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

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

М.П. (при наличии)

Приложение 2

к заявке на проведение квалификационной оценки субъектов малого и среднего предпринимательства

Утв. приказом Минэкономразвития России

от 10 марта 2016 г. № 113

**Заявление о соответствии юридического лица или**

**индивидуального предпринимателя**

**условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства,**

**установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ**

**«О развитии малого и среднего предпринимательства**

**в Российской Федерации»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Настоящим заявляю, что | |  | |
|  | | | |
| (указывается полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя) | | | |
| ИНН: |  | | |
|  | (указывается идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) юридического лица или физического лица зарегистрированного в качестве  индивидуального предпринимателя) | | |
| дата государственной регистрации: | | |  |
|  | | | |
| (указывается дата государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя) | | | |

соответствует условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) подписавшего, должность) |  | подпись |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |
|  | дата составления заявления | | | | |  |

м. п. (при наличии)