Приложение № \_\_ к Приказу

директора Государственного

автономного учреждения

Брянский областной «Центр

оказания услуг «Мой бизнес»

№15-Пот «24» 03.2022г.

**РЕГЛАМЕНТ**

**оказания консультационных услуг с привлечением сторонних профильных экспертов, физическим лицам, субъектам малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» Брянской области.**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**
   1. Настоящий Регламент устанавливает порядок предоставления Центром поддержки предпринимательства консультационных услуг с привлечением сторонних профильных экспертов физическим лицам, субъектам малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» Брянской области (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 и/или проживающее на территории Брянской области;

2.1.2. субъект малого и среднего предпринимательства (далее - «СМСП»), хозяйствующий субъект (юридические лица и индивидуальные предприниматели), зарегистрированный на территории Брянской области и отнесенный в соответствии с условиями, установленными Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», к малым, микропредприятиям и средним предприятиям, включенным в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (<https://rmsp.nalog.ru>), а также зарегистрированным на портале <https://мсп.рф>

2.1.3 физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход».

* 1. **«Организатор»** - 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.
  2. **«Услуга»** - форма безвозмездного предоставления консультационных услуг по вопросам:

**-** начала ведения собственного дела для физических лиц, планирующих осуществление предпринимательской деятельности;

**-** финансового планирования;

**-** маркетингового сопровождения деятельности и бизнес-планированию СМСП

**-** правового обеспечения деятельности СМСП;

**-** подбора персонала и применения трудового законодательства Российской Федерации;

**-** патентно – лицензионного сопровождения деятельности СМСП;

**-**  иные вопросы, содействующие развитию деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, а также физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

* 1. **«Договор» -** договор, заключенный между Организатором и Исполнителем, согласно которому Заявителю на безвозмездной основе оказывается Услуга, предусмотренная настоящим Регламентом.
  2. **«Исполнитель» -** организация/индивидуальный предприниматель, правомочные предоставлять консультационные услуги Заявителям, определенные Организатором;
  3. **«Сторонний профильный эксперт» -** Исполнитель/квалифицированные специалисты официально трудоустроены у Исполнителя либо привлеченные по гражданско – правовому договору, непосредственно оказывающие консультационные услуги.

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» в Брянской области;

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

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

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, при наличии у Организатора средств, предусмотренных по данному мероприятию, в направлениях расходования на оказание Услуги, предусмотренной настоящим Регламентом, 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.
   3. Перечень Исполнителей, определенных Организатором, публикуется на официальном сайте в течение 10 рабочих дней со дня их определения.
   4. Организатор публикует извещение о начале приема заявок на получение Услуги в соответствии с процедурами, приведенными в настоящем Регламенте.
   5. Извещение о начале приема заявок публикуется на официальном сайте Организатора в информационно—телекоммуникационной сети «Интернет» в срок, не ранее, чем через 5 (пять) рабочих дней с момента опубликования перечня Исполнителей.
   6. Извещение о начале приема заявлений/заявок публикуется Организатором один раз в текущем календарном году, если иное не установлено настоящим Регламентом.
   7. Извещение в обязательном порядке должно содержать информацию о дате начала приема заявок на предоставление услуги, месте предоставления услуги, дату окончания приема заявок на получение услуги.
   8. 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) любому из Исполнителей на оказание консультационных услуг по интересующим его вопросам в рамках перечня, установленного к настоящим Регламентом, до момента окончания приема заявок либо освоения конкретным Исполнителем в полном объеме денежных средств, предусмотренных по соответствующему договору оказания консультационных услуг.
   9. Услуга предоставляется по месту нахождения Организатора, если иная форма оказания услуги не предусмотрена Организатором. Также Исполнитель вправе осуществлять выезды для оказания консультационных услуг в пределах территории Брянской области с предварительным согласованием с Организатором.
   10. Исполнитель, по факту приема заявки от Заявителя, заключает с последним договор оказания услуг.
   11. Заявитель, на момент заключения договора, на оказание услуги должен соответствовать требованиям п. 2.1 настоящего Регламента.
   12. Моментом оказания услуги является дата оказания консультационной услуги, определенная по договору оказания услуг, заключенному между Заявителем и Исполнителем.
   13. Услуга предоставляется Заявителю в письменном виде с устным разъяснением.
   14. Исполнитель обязан оказывать консультацию только в письменном виде любому Заявителю (вне зависимости от места регистрации и фактического осуществления деятельности/проживания на территории Брянской области) не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня поступления к Исполнителю соответствующей письменной заявки на оказание консультационных услуг, при этом срок предоставления услуги может быть увеличен до 20 (двадцати) рабочих дней с момента заключения договора, если Исполнителю необходимо запросить дополнительную информацию.
   15. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с перечнем, установленным настоящим Регламентом, в интересах Заявителя, обратившегося за получением услуги на безвозмездной основе.
   16. Оплата консультационных услуг осуществляется Организатором за счет средств федерального бюджета по факту предоставления отчетной документации Исполнителя в соответствии с договором, заключенным между Организатором и Исполнителем.
   17. По факту предоставления услуги Исполнитель и Заявитель подписывают отчет о проведенной консультации (Приложение №2), а также заполняет Анкету обратной связи (Приложение №3 к настоящему Регламенту).
   18. Услуга предоставляется каждому Заявителю, который соответствует требованиям, установленным в п. 2.1 настоящего Регламента, в порядке очередности направления заявки.
   19. Любой Заявитель вправе обратится за получением консультационных услуг не только к Исполнителю, но и к Организатору за получением таких консультационных услуг. При этом Организатор осуществляет привлечение любого из Исполнителей и направляет такую заявку на рассмотрение Исполнителю.
2. **ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ**

5.1 Услуга Заявителю не может быть предоставлена по настоящему Регламенту в любом из следующих случаев:

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

- заявка подана на вид консультационной услуги, не предоставляемой в текущем календарном году;

- заявка подана ранее срока, указанного в извещении оказания консультационной услуги сторонними профильными экспертами;

- заявка была принята, но в соответствии с установленным порядком очередности услуга не может быть оказана Заявителю, в связи с полным освоением денежных средств, предусмотренных по данному направлению расходования, до наступления очередности предоставления услуги по заявке такого Заявителя.

5.2. В случае наличия основания для отказа Заявителю в оказании услуги, такой отказ направляется Исполнителем Заявителю не позднее 3 (трех) рабочих дней после обращения.

5.3. Заявители, подавшие заявку в текущем календарном году, но не получившие соответствующей по настоящему Регламенту, для получения 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 оказания консультационных услуг

с привлечением сторонних профильных экспертов.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |
|  |  | | | | Физическое лицо | |
| **Наименование заявителя**  **Юридическое лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (организационно-правовая форма, полное наименование)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Должность, ФИО руководителя юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Индивидуальный предприниматель /**  **Физическое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |
| **ИНН:**  (для физического лица - указывается при наличии) | |  | | | | |
| **ОГРН (ОГРНИП)** | |  | | | | |
| **Юридический адрес (место регистрации)** | | Индекс:  Субъект РФ:  Населенный пункт:  Улица:  Дом:  Корпус:  Офис/квартира: | | | | |
| **Основной вид деятельности** | | Код ОКВЭД (с расшифровкой): | | | | |
| **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 и 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. 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.** | | | | | | |
| **Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),**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: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  , | | | | | | |
| **! Данный раздел заполняется сотрудником ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»!**  Запрос (заявку) принял:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО и подпись сотрудника):  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | | | | | | |

**Приложение № 2**

к Регламенту оказания консультационных услуг

с привлечением сторонних профильных экспертов.

|  |  |
| --- | --- |
| Номер обращения |  |
| Наименование СМСП, ФИО Заявителя |  |

Содержание обращения: (указывается полностью, общие фразы не допускаются)

Резюме консультации: (подробно расписывается ход консультации, поэтапное решение вопроса, нормативно – правовые акты)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(ФИО)/

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(ФИО)/

**Приложение № 3**

к Регламенту оказания консультационных услуг

с привлечением сторонних профильных экспертов.

ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»

Центр поддержки предпринимательства

**АНКЕТА ОБРАТНОЙ СВЯЗИ**

Вы поможете нам оценить уровень качества наших услуг и мероприятий, в которых принимали участие.

Заполнение данного бланка займет не более 5 минут

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

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

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

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

ФИО специалиста, оказавшего услугу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

*Подпись анкетируемого*