

(ИНН 3906905075 КПП 390601001 ОГРН 1133900002169)

**ЗАЯВКА**

**на предоставление услуг**

**в фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области»**

**(далее – Фонд)**

от

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства

(далее – субъект МСП))

Сведения о запрашиваемой услуге:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги  | обучение и/или повышение квалификации |

Сведения о субъекте МСП:

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| ИНН: |  |
| ФИО и должность руководителя |  |
| ОКВЭД с расшифровкой фактического вида деятельности: |  |
| Перечень производимой продукции, работ, оказываемых услуг: |  |
| Адрес сайта: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

Прошу обучить сотрудника по программе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование программы | ФИО и должность сотрудника | Стаж работы у Заявителя / общий стаж работы по специальности, лет | Образование сотрудника СМСП |
|  |  |  |  |

Субъект МСП принимает на себя обязательства:

1. По представлению достоверных сведений о себе и своих сотрудниках;
2. По направлению на обучение (повышение квалификации) своих сотрудников, оформленных по трудовому договору;
3. По обеспечению явки (посещению) сотрудников на курсы по обучению (повышению квалификации).

Под явкой понимается посещение сотрудником более 2/3 занятий. В ином случае сотрудник субъекта МСП считается не прошедшим обучение.

В случае нарушения субъектом МСП любого из вышеуказанных обязательств субъект МСП обязан компенсировать стоимость обучения (повышения квалификации) Фонду в полном объеме за каждого сотрудника. Возврат стоимости обучения должен быть произведен в течение 10 (десяти) банковских дней со дня получения от Фонда соответствующего уведомления (с указанием банковского счета Фонда), направленного Фондом на юридический адрес, указанный в данной заявке.

В случае невозврата субъектом МСП стоимости обучения в течение 10 (десяти) банковских дней со дня получения соответствующего уведомления, субъект МСП обязан дополнительно уплатить неустойку в размере одной трехсотой действующей ставки рефинансирования Банка России от невозвращенной части стоимости обучения, подлежащей возврату, за каждый день задержки;

Информация о дате начала и адресе обучения будет размещаться по мере комплектации групп на сайте Фонда и/или направляться по электронным адресам, указанным СМСП в заявке.

**Настоящей Заявкой подтверждаем, что субъект МСП:**

* является субъектом малого и среднего предпринимательства, в соответствии Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;
* зарегистрирован в качестве налогоплательщика на территории Калининградской области;
* не отношусь к субъектам малого и среднего предпринимательства, указанным в ч. 3, ст. 14, N 209-ФЗ от 24.07.2007г «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» ( не являюсь кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашения о разделе продукции, не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, не является нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации).

**Заявка и нижеперечисленные документы подписываются на каждом листе исключительно руководителем субъекта МСП или лицом его замещающим, или по доверенности.**

Данная заявка может быть одобрена полностью или частично, или не одобрена.

**В соответствии с Приказом Минэкономразвития РФ от 26.03.2021 N 142 п. 4.1.1.2.:**

**Предоставление комплексных услуг осуществляется при условии, что заявитель зарегистрирован на Цифровой платформе МСП (далее - ЦП МСП (**[**https://МСП.РФ**](https://МСП.РФ)**).**

**Предоставление комплексных услуг осуществляется по результатам проведения предварительной оценки (прескоринга), осуществляемой через ЦП МСП, количественных и качественных показателей деятельности СМСП на основании данных открытых источников и направлено на аналитическое обеспечение принимаемых решений о возможности предоставления или об отказе в предоставлении мер государственной поддержки, форм поддержки.**

Подавая данную заявку, субъект МСП соглашается со всеми условиями и обязательствами, изложенными в ней.

**К заявке в обязательном порядке прилагаются документы:**

1) Документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявку – копия документа, заверенная подписью руководителя субъекта МСП и печатью субъекта МСП или копия паспорта (1-2 страницы и информация о регистрации) для Индивидуального предпринимателя;

2) Согласие на обработку персональных данных (Приложение №1).

**Настоящей Заявкой подтверждаем, что субъект МСП:**

* является субъектом малого и среднего предпринимательства, в соответствии Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;
* зарегистрирован в качестве налогоплательщика на территории Калининградской области;
* не относится к субъектам малого и среднего предпринимательства, указанным в ч. 3, ст. 14, N 209-ФЗ от 24.07.2007 г. «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

|  |
| --- |
| **Заполняется сотрудником Центра поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства**Заявка принята «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение №1

Фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области»

адрес: 236022, ТЦ «Мега», ул. Уральская, д. 18, оф. 442,

телефон: +7 (4012) 994-588,

адрес эл. почты: info@mbkaliningrad.ru

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                      (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в  соответствии  с  п.  4  ст.  9, ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", зарегистрирован по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, N, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

**в целях получения комплекса информационно-консультационных услуг**

даю согласие Фонду «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области», находящемуся по адресу: 236022, ТЦ «Мега», ул. Уральская, д. 18, оф. 442,

на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, ИНН, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе,

то  есть  на  совершение  действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Я ознакомлен, что под обработкой персональных данных в указанном законе понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Мои персональные данные предоставляются в целях использования:

1) для организации и оказания работ (услуг) предоставляемым субъектам малого и среднего предпринимательства (далее – субъекты МСП) и физическим лицам на основании:

1.1) Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;

1.2) Приказа Министерства экономического развития Российской Федерации от 26.03.2021 № 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"

1.3) нормативных актов, издаваемых Правительством Калининградской области при оказании поддержки субъектам МСП и физическим лицам;

1.4) иных программ поддержки субъектов МСП и физических лиц;

2) при проведении опроса субъектов МСП и физическим лиц;

3) рассылки сведений о мероприятиях, проводимых Фондом и мерах поддержки субъектов МСП и физических лиц;

4) в случае необходимости для подготовки ответа по направляемому мной обращению (запросу, требованию, обращению).

Разрешаю проверку достоверности предоставленных мной персональных данных, в том числе с использованием услуг иного лица на основании заключаемого с этим лицом договора, в том числе государственного или муниципального контракта, либо путем принятия государственным или муниципальным органом соответствующего акта.

Гарантирую, что представленная мной информация является полной, точной и достоверной, а также что при представлении информации не нарушаются действующее законодательство Российской Федерации, законные права и интересы третьих лиц. Вся представленная информация заполнена мною в отношении себя лично.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме <1>.

<1> Согласно п. 8 ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" согласие в письменной форме субъекта персональных данных на обработку его персональных данных должно включать в себя, в частности, срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом.