

(ИНН 3906905075 КПП 390601001 ОГРН 1133900002169)

**Заявка**

**на содействие в популяризации продукции субъекта малого и среднего предпринимательства в фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» (далее – Фонд)**

от

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства (далее – субъект МСП))

Сведения о субъекте МСП:

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| ОГРН: |  |
| ИНН: |  |
| ФИО руководителя: |  |
| ОКВЭД с расшифровкой фактического вида деятельности: |  |
| Адрес сайта: |  |
| E-mail: |  |
| Телефон: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон контактного лица: |  |
| Количество вновь созданных рабочих мест (включая вновь зарегистрированных предпринимателей) субъектами малого и среднего предпринимательства, получившими государственную поддержку, единиц |  |
| Прирост среднесписочной численности работников (без внешних совместителей), занятых у субъектов малого и среднего предпринимательства, получивших государственную поддержку, процентов |  |
| Увеличение оборота субъектов малого и среднего предпринимательства, получивших государственную поддержку, в постоянных ценах по отношению к показателю 2014 года, процентов |  |
| Доля обрабатывающей промышленности в обороте СМСП, процентов |  |

Прошу оказать содействие в популяризации моей продукции:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | № п./п. | Название продукции | Формат популяризации продукции |
|  |  |  |  |

Популяризация продукции может быть в форматах:

* написания и размещения статьи в онлайн и печатных СМИ;
* создания и размещения аудио- или видеоролика в СМИ;
* создания и размещения аудио- или видеоролика на рекламных площадках;
* создания и печати рекламной полиграфической продукции;
* создание и размещение наружной рекламы;
* создание и размещения рекламных макетов в социальных сетях и поисковых системах.

Подписывая настоящую заявку, субъект МСП гарантирует, что:

При публикации в СМИ обязательно указание на поддержку в продвижении продукции СМСП оказываемую Фондом, в том числе любая публикация (аудио/видео ролик) должен быть снабжен логотипом/аудиозаписью со следующей информацией «При содействии Центра поддержки предпринимательства Калининградской области  [www.mbkaliningrad.ru»](http://www.fpmp39.ru). Любой формат популяризации продукции (аудио/видео ролик, статья в СМИ, рекламная продукция) должны быть предварительно согласованы с Фондом.

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

Субъект МСП принимает на себя обязательства и гарантирует:

1. предоставить достоверные сведения о продукции;
2. что является хозяйствующим субъектом (юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем), отнесенным в соответствии с условиями, установленными Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», к малым предприятиям, в том числе к микропредприятиям и средним предприятиям;
3. предоставление заполненной анкеты, содержащей достоверные сведения о СМСП.

Заявка подписывается на каждом листе исключительно руководителем СМСП или лицом его замещающим (доверенность, приказ прилагаются к настоящей заявке).

Оригинал заявки и все приложения к ней предоставляется на бумажном носителе непосредственно руководителем СМСП или лицом его замещающим (на основании документально подтвержденных полномочий) в Фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)».

К оригиналу заявки в обязательном порядке прилагаются копии:

1) свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН);

2) документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявку

|  |
| --- |
| **В соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение), передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).** |
| **Заполняется сотрудником Центра поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства**Заявка принята «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |