

Приложение 1
к Требованиям к предоставлению акционерным
обществом «Федеральная корпорация по
развитию малого и среднего
предпринимательства» услуги по
предоставлению информации о формах и
условиях финансовой поддержки субъектов
малого и среднего предпринимательства по
заданным параметрам

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении услуги по предоставлению информации о формах и
условиях финансовой поддержки субъектов малого и среднего
предпринимательства по заданным параметрам

(наименование МФЦ) <1>

*(наименование организации, ИНН;
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, ИНН) <2>*

Прошу предоставить:

перечень финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП», предоставляющих финансовую поддержку субъектам малого и среднего предпринимательства, и информацию об оказываемой ими финансовой поддержке *(наименование финансового партнера АО «Корпорация «МСП», официальный сайт финансового партнера АО «Корпорация «МСП» в сети Интернет, оказываемая финансовая поддержка)*

перечень и условия гарантийной поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, предоставляемой АО «Корпорация МСП» *(наименование гарантийного продукта, основные параметры гарантийного продукта: целевое использование независимой гарантии, минимальная и максимальная сумма независимой гарантии, минимальный и максимальный срок независимой гарантии, вознаграждение за предоставление независимой гарантии, требования к субъекту МСП для предоставления независимой гарантии, перечень документов для предоставления независимой гарантии), и информацию о порядке ее получения.*

АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ

№ п/п	Заявитель
1	<p>Статус Заявителя <3></p> <p>Укажите один вариант:</p> <p><input type="checkbox"/> юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p><input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p>Настоящим подтверждаю, что в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства» соответствую условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства</p>
2	<p>Наименование Заявителя <3> – юридического лица, Ф.И.О. и должность физического лица – представителя Заявителя или Ф.И.О. Заявителя – индивидуального предпринимателя</p>
3	<p>Адрес (местонахождение) Заявителя <3> – юридического лица (регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение) или Адрес постоянного места жительства или преимущественного пребывания <3> (регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира) Заявителя – индивидуального предпринимателя</p>
4	<p>Цель получения запрашиваемой информации</p> <p>Укажите один вариант:</p> <p><input type="checkbox"/> для получения финансирования, банковской гарантии у финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП»</p> <p><input type="checkbox"/> для получения независимой гарантии АО «Корпорация «МСП»</p> <p><input type="checkbox"/> прочее _____ (указать)</p>
5	<p>Дополнительная информация по кредиту/лизингу/банковской гарантии, планируемому Заявителем к получению (заполняется в случае, если целью получения запрашиваемой информации является получение финансирования, банковской гарантии у финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП» или получение независимой гарантии АО «Корпорация «МСП»):</p>

	<p>Целевое использование:</p> <p><input type="checkbox"/> пополнение оборотных средств</p> <p><input type="checkbox"/> инвестиционные цели (строительство/реконструкция/модернизация основных средств, приобретение техники/оборудования и т. п.)</p> <p><input type="checkbox"/> обеспечение исполнения обязательств по государственному/муниципальному контракту в рамках федеральных законов № 44-ФЗ и № 223-ФЗ</p> <p><input type="checkbox"/> прочее _____ (указать)</p>
	<p>Срок кредитования/лизинга/банковской гарантии: _____ (мес.)</p>
	<p>Сумма финансирования/банковской гарантии _____ (руб.)</p>
6	<p>Дополнительная информация Основной вид деятельности (в соответствии со сведениями, указанными в ЕГРЮЛ/ЕГРИП): _____ _____</p>

Информацию об инструментах финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства прошу предоставить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в многофункциональном центре

_____ <4>

О готовности результатов услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

по телефону: (____) _____

_____<4>

*(дата направления
заявления) <5>*

*(дата выдачи результата
услуги) <5>*

*(подпись Заявителя или его
уполномоченного
представителя)*

<1> Указывается наименование МФЦ, в который подается заявление о предоставлении услуги: МФЦ муниципального района / городского округа / субъекта Российской Федерации.

<2> Указывается наименование организации, ИНН; Ф.И.О., ИНН индивидуального предпринимателя, который подает заявление о предоставлении услуги.

<3> Пункты, обязательные для заполнения Заявителем.

<4> Определяется МФЦ самостоятельно, исходя из возможностей МФЦ, в соответствии с абзацем вторым пункта 10.2 и абзацем вторым пункта 13.3 настоящих Требований.

<5> Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ.