**** В АНО «АРКПП НО»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на получение услуги**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Прошу предоставить услугу (прописать наименование)** | | | |
| регистрация на вебинар «Механизм реализации грантовой поддержки». | | | |
| Настоящим заявлением гарантируем (подтверждаем), что являемся субъектом малого и среднего предпринимательства в соответствии с Федеральным законом «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», либо физическим лицом, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход».  При этом:  не являемся кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;  не являемся участником соглашений о разделе продукции;  не осуществляем предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;  не являемся в порядке, установленном законодательством Российской федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентами Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;  не находимся в процессе ликвидации, реорганизации, банкротства и наша деятельность не приостановлена в установленном действующим законодательством порядке.  Настоящим заявлением выражаем согласие на обработку своих персональных данных, указанных в заявлении, в целях получения безвозмездной услуги в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие действует в течение 5 (пяти) лет.  Настоящим заявлением подтверждаем, что проинформированы о возможности получения услуги в соответствии с п. 4.1.4 приказа Минэкономразвития России от 26.03.2021 № 142.  Настоящим заявлением подтверждаем, что проинформированы о передаче сведений об оказанных мерах поддержки в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».  Настоящим заявлением выражаем согласие / несогласие на получение информации в виде e-mail - сообщений от центра «Мой бизнес», а также на  **(подчеркнуть нужное)**  передачу своих персональных данных третьим лицам с целью извещения о наличии мероприятий, способствующих поддержке и развитию субъектов малого и среднего предпринимательства посредством рассылки информации через e-mail - сообщения и подачи отчетности. | | | | |
| 2. | **Сведения о заявителе (субъекте малого и среднего предпринимательства, в том числе индивидуальном предпринимателе, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»)** | | | |
| Категория субъекта | □ микропредприятие □ малое предприятие □ среднее предприятие | | |
| Наименование организации / ИП |  | | |
| ИНН |  | ОГРН |  |
| Сведение о представители заявителя, уполномоченного на подачу заявления (с указанием должности)[[1]](#footnote-1) |  | | |
| Юридический адрес |  | | |
| Почтовый адрес |  | | |
| Телефон |  | E-mail |  |
| 2.1. | **Сведения об обучающемся (для субъекта малого и среднего предпринимательства)** | | | |
| Фамилия, имя, отчество |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность\* |  | | |
| Серия и номер документа |
| Кем выдан документ |
| ИНН\* |  | | |
| Почтовый адрес |  | | |
| Телефон |  | E-mail |  |
| 3. | **Сведения о заявителе (физическом лице, заинтересованном в начале осуществления предпринимательской деятельности)** | | | |
| Фамилия, имя, отчество |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность\*: |  | | |
| Серия и номер документа: |
| Кем выдан документ: |
| ИНН\*: |  | | |
| Почтовый адрес: |  | | |
| Телефон: |  | E-mail |  |
| 4. | **Наименование кластера (заполняется только участниками кластера)** |  | | |
| 5. | **Документы, прилагаемые к заявлению[[2]](#footnote-2):** |  | | |
| 6. | Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаем. В случае изменения данных, указанных в настоящем заявлении, обязуюсь в течение 7 (семи) рабочих дней с даты изменений уведомить АНО «АРКПП НО». | | | |
| 7. | **Подпись заявителя или его представителя** | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия) | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г.  (дата) |

1. Указывается только для ООО, АО, КФХ.

   \* Допускается заполнение либо документа, удостоверяющего личность, либо ИНН. [↑](#footnote-ref-1)
2. При обращении уполномоченного представителя (доверенного лица) заявителя необходимо приложить копию документа, подтверждающего полномочия представителя. [↑](#footnote-ref-2)