**** В АНО «АРКПП НО»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на получение услуги**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Прошу предоставить услугу (прописать наименование)** | | | |
|  | | | |
| 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 (физическом лице, заинтересованном в начале осуществления предпринимательской деятельности, либо физическом лицом, в том числе индивидуальном предпринимателе, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»)** | | | |
| Применяет специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»: | □ Да □ Нет | | |
| Фамилия, имя, отчество: |  | | |
| Дата рождения: |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность\*: | *Либо ИНН, либо паспортные данные* | | |
| Серия и номер документа: |
| Кем и когда выдан документ: |
| ИНН\*: |  | | |
| Почтовый адрес: |  | | |
| Телефон: |  | E-mail: |  |
| 2.1. | **Сведения о представителе заявителя (для физического лица/индивидуального предпринимателя, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»)** | | | |
| Фамилия, имя, отчество: |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность: |  | | |
| Серия и номер документа: |
| Кем выдан документ: |
| Почтовый адрес: |  | | |
| Телефон: |  | E-mail: |  |
| 3. | **Документы, прилагаемые к заявлению[[1]](#footnote-1):** |  | | |
| 4. | 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». | | | |
| 5. | **Подпись заявителя или его представителя** | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) | | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г.  (дата) |

1. При обращении представителя заявителя необходимо приложить копию документа, подтверждающего полномочия представителя.

   \* Допускается заполнение либо документа, удостоверяющего личность, либо ИНН. [↑](#footnote-ref-1)