**АНКЕТА**

**субъекта малого/среднего предпринимательства**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ф.И.О. ИНН/ОГРН (при наличии) |  |
| 2. Адрес (юридический и фактический) |  |
| 3. Банковские реквизиты (при наличии расчетного счета) |  |
| 4. Контактный телефон, email) |  |
| 5. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг) |  |
| 6. Сведения о лице, ответственном за подачу заявки и дальнейшего взаимодействия при заключения Договора, в случае принятия решения Комиссией об оказании Услуг (должность, ФИО полностью, контактный телефон, e-mail) |  |

Подтверждаю, что заявитель соответствует требованиям статьи 4 (14.1) Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ и гарантирую достоверность представленных сведений, а также подтверждаю, что заявитель не является субъектом малого или среднего предпринимательства, указанным в частях 3, 4 и 5 статьи 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата

печать (при наличии)

**АНКЕТА**

**субъекта малого/среднего предпринимательства**

**ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Сведения о субъекте малого/среднего предпринимательства: Наименование организации в соответствии с учредительными документами/ |  |
| 2. Адрес субъекта малого/среднего предпринимательства (юридический и фактический) |  |
| 3. ИНН/КПП/ОГРН |  |
| 4. Сведения о руководителе (должность, ФИО полностью, контактный телефон, email) |  |
| 5. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг) |  |
| 6. Банковские реквизиты |  |
| 7. Численность занятых на предприятии на 01 января 2020 г. (чел.) |  |
| 8. Численность занятых на предприятии на 01 января 2021 г. (чел.) (планируемая) |  |
| 9. Сведения о сотруднике, ответственном за подачу заявки и дальнейшего взаимодействия при заключении Договора, в случае принятия решения Комиссией об оказании Услуг (должность, ФИО полностью, контактный телефон, e-mail) |  |

Подтверждаю, что заявитель соответствует требованиям статьи 4 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ и гарантирую достоверность представленных сведений, а также подтверждаю, что заявитель не является субъектом малого или среднего предпринимательства, указанным в частях 3, 4 и 5 статьи 14 Федерального закона   
от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ.

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. подпись расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата

Приложение № 6

к Положению по финансированию услуг в целях содействия развитию деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства

Информация

на «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Наименование субъекта МСП - получателя государственной поддержки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата регистрации в налоговом органе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование полученной поддержки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата получения поддержки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единица измерения | Значение показателя | Примечание |
| количество вновь созданных рабочих мест с момента получения поддержки (включая вновь зарегистрированных индивидуальных предпринимателей) | единиц |  |  |
| Среднемесячный оборот (выручка) на момент получения поддержки | тыс. рублей |  |  |
| Среднемесячный оборот (выручка) по истечении 6 (шести) месяцев с момента получения поддержки | тыс. рублей |  |  |

Приложение: копии документов, подтверждающих факт создания новых рабочих мест в текущем году.

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. подпись расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата