ЗАЯВЛЕНИЕ

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

|  |
| --- |
|   |
| (полное наименование МФЦ)  |
|    |
| (наименование организации, ИНН; ФИО индивидуального предпринимателя, ИНН) |

Прошу предоставить:

🞏перечень финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП», предоставляющих финансовую поддержку субъектам малого и среднего предпринимательства, и оказываемой ими финансовой поддержки *(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.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

**АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Заявитель** |
| 1 | **Статус Заявителя** |
| Укажите один вариант:🞏юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства🞏индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательстваНастоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», соответствую условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства |
| 2 | **Наименование Заявителя:**    Ф.И.О. должностного лица или представителя Заявителя: |
| 3 | **Адрес Заявителя:**    *(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение)* |
| 4 | **Цель получения запрашиваемой информации** |
| Укажите один вариант:🞏для получения финансирования, банковской гарантии у финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП»🞏для получения независимой гарантии АО «Корпорация «МСП»🞏прочее: \_  |
| 5 | Дополнительная информация по кредиту/лизингу/банковской гарантии, планируемому Заявителем к получению:  \_\_  |
| Целевое использование:🞏пополнение оборотных средств🞏инвестиционные цели (строительство/реконструкция/модернизация основных средств, приобретение техники/оборудования и т.п.)🞏обеспечение исполнения обязательств по государственному/муниципальному контракту в рамках Федеральных законов № 44-ФЗ и 223-ФЗ🞏прочее:  \_\_  |
| Срок кредитования/лизинга/банковской гарантии:  \_ мес. |
| Сумма финансирования/банковской гарантии:  \_ руб. |
| 4 | **Дополнительная информация:**Основной вид деятельности (в соответствии со сведениями, указанными в ЕГРЮЛ/ЕГРИП):     |

Информацию 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;

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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|    |  |   |
| (дата направления Заявления) |  | (подпись Заявителя или его уполномоченного представителя) |
|  |  |  |
| (дата выдачи результата услуги) |  |  |