**Заявление
на финансирование услуг по популяризации продукции (товаров, работ, услуг)**

**субъектов малого и среднего предпринимательства**

|  |
| --- |
| Прошу оплатить услуги по популяризации продукции (товаров, работ, услуг):*(****отметить 1 (одну) услугу*** *знаком «V» или «Х»)* создание сайта модернизация сайта [www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](http://www._________________) *(указать сайт)* продвижение сайта www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (поисковая оптимизация) *(указать сайт)* таргетированная реклама в социальной сети ВКонтакте <https://vk.com/_______________> *(указать страницу в социальной сети)* контекстная реклама в Яндекс.Директ [www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](http://www._____________________________________)  *(указать сайт для целей контекстной рекламы)* разработка контент-плана для социальной сети <https://vk.com/_______________________> *(указать страницу в социальной сети)* размещение информации о продукции в печатном и (или) электронном СМИ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(наименование печатного и (или) электронного СМИ)*  создание и/или размещение аудиоролика о продукции на радиостанции *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(наименование радиостанции)* создание и/или размещение видеоролика о продукции на телевидении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование телеканала)* изготовление и тиражирование печатной продукции:вид (брошюра, буклет, листовка, каталог)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, размер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мм,  *(выбрать вид (ы) печатной продукции)*тираж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт. Наименование продукции (товаров, работ, услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .Потенциальный Исполнитель *(указать потенциальных Исполнителей при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование, ИНН, номер контактного телефона)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Категория СМСП, претендующего на финансирование услуг по популяризации продукции:*(****отметить*** *знаком «V» или «Х»)* социальное предприятие; СМСП, являющийся производителем продукции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; *(указать ОКВЭД)* СМСП, ведущий деятельность в отраслях российской экономики, требующих поддержки для восстановления предпринимательской деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  *(указать ОКВЭД)**В случае превышения предельного размера финансирования услуг, установленного Фондом, заявитель обеспечивает софинансирование услуг за счет собственных средств.***Анкета субъекта малого и среднего предпринимательства** |
| Наименование Заявителя – юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя: |  |
| ИНН/КПП/ОГРН (для юридических лиц)ИНН/ОГРНИП (для ИП) |  |
| Юридический адрес Заявителя: |  |
| Фактическое местонахождение: |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Контактный телефон: |  |
| E-mail: |  |
| Сайт в сети «Интернет» (при наличии) |  |
| Сведения о руководителе (должность, ФИО полностью) |  |
| Контактное лицо (ФИО, должность): |  |
| Описание услуги/продукта/товара, который производит СМСП: |  |
| Выручка предприятия за 2020 год (тыс. руб.) |  |
| Выручка предприятия за 2021 год (тыс. руб.) |  |
| Чистая прибыль предприятия за 2021 год (тыс. руб.) |  |
| Численность занятых на предприятии на 01.01.2021 (чел.) |  |
| Численность занятых на предприятии на 01.01.2022 (чел.)  |  |
| Сумма уплаченных налогов во все уровнибюджетов за 2021 год (тыс. руб.) |  |
| Сумма страховых взносов, уплаченных во внебюджетные фонды за 2021 год (ПФ, ФОМС, ФСС) (тыс. руб.) |  |
| Прошу все информационные уведомления, связанные с участием в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства для оказания услуг направлять по электронной почте, указанной в настоящей анкете.Настоящим заявлением подтверждаю (декларирую), что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юр.лица / ФИО ИП заявителя)* следующим требованиям:* + 1. является субъектом малого и среднего предпринимательства, зарегистрированным в качестве налогоплательщика в установленном законом порядке на территории Кировской области.
		2. в отношении заявителя не проводится ликвидация юридического лица и должно отсутствовать решение арбитражного суда о признании юридического лица, индивидуального предпринимателя или физического лица несостоятельным (банкротом) или об открытии производства по делу о банкротстве;
		3. у заявителя должны отсутствовать недоимки по налогам, сборам, задолженности по иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением сумм, на которые предоставлены отсрочка, рассрочка, инвестиционный налоговый кредит в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, которые реструктурированы в соответствии с законодательством Российской Федерации, по которым имеется вступившее в законную силу решение суда о признании обязанности заявителя по уплате этих сумм исполненной, или которые признаны безнадежными к взысканию в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах) в сумме, превышающей 1 000 (одну тысячу) рублей;
		4. не является СМСП, подпадающим под условия, установленные в части 3, 5 статьи 14 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».
		5. СМСП не состоит в одной группе лиц с потенциальным Исполнителем. При этом относимость к группе лиц определяется в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

Гарантирую достоверность информации, представленной в настоящем заявлении и представленных документах.Я, как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя своей волей и в своем интересе, даю свое согласие Кировскому областному фонду поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) ИНН 4345045088, ОГРН 1024301308448, адрес (место нахождения): 610000, Кировская область, город Киров, Динамовский проезд, дом 4 (далее – Оператор), на обработку своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; ИНН/ОГРН/ОГРНИП; адрес (место нахождение); контактная информация (телефон, e-mail), банковские реквизиты.Обработка персональных данных может включать совершение действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие на обработку персональных данных дано в целях:- рассмотрения заявки на финансирование услуг по популяризации продукции;- организации услуг по популяризации продукции (товаров, работ, услуг) и заключения договора/соглашения, и заключении договора/соглашения (в случае принятия решения об оказании поддержки);- формирование, внесение и размещение сведений о получателе поддержки, в том числе о форме, виде и размере поддержки в Цифровую платформу МСП для включения сведений в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки.Согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 (пяти) лет с даты его подписания или до дня его отзыва.Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано заявителем в любой момент на основании письменного заявления субъекта персональных данных, в том числе полученных по электронной почте mail@kfpp.ru (сканкопия). |

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель)

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

должность м.п. подпись расшифровка