**Заявление
на финансирование услуг (работ) по сертификации товаров, работ, услуг и (или) систем менеджмента качества субъекта малого и среднего предпринимательства**

|  |
| --- |
| Прошу оплатить услуги (работы) по сертификации (обязательной, добровольной) товаров, работ, услуг и (или) систем менеджмента качества, а именно:*(отметить нужное знаком «V» или «Х»)** получение сертификата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование товаров, работ, услуг)** продление сертификата[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование товаров, работ, услуг;* *кем выдан сертификат, срок его действия)*на соответствие требованиям:* ТР ТС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ГОСТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ТУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потенциальный орган по сертификации, аккредитованный в Национальной системе аккредитации <https://fsa.gov.ru/> \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование, ИНН, номер контактного телефона)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Финансирование (оплата) услуг (работ), осуществляется Фондом на условиях софинансирования со стороны заявителя.* *Размер софинансирования составляет:**не менее 20 % от стоимости услуг (работ), если заявитель не получал поддержку в виде финансирования услуг по сертификации в предыдущем календарном году;**не менее 50 % от стоимости услуг (работ), если заявитель получал поддержку в виде финансирования услуг по сертификации в предыдущем календарном году.***Анкета субъекта малого и среднего предпринимательства** |
| Наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН/ ОГРН (ОГРНИП) |  |
| Адрес субъекта малого/среднего предпринимательства (юридический и фактический) |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Контактные данные (телефон, e-mail) |  |
| Выручка за 2021 год (тыс.руб.) |  |
| Выручка за 2022 год (тыс.руб.) |  |
| Численность занятых на 01.01.2022 (чел.) |  |
| Численность занятых на 01.01.2023 (чел.) |  |
| Сумма уплаченных налогов во все уровни бюджетов за 2022 год (тыс. руб.) |  |
| Сумма страховых взносов, уплаченных во внебюджетные фонды за 2022 год (Пенсионный фонд, Фонд обязательного медицинского страхования, Фонд социального страхования) (тыс.руб.) |  |

Заявитель декларирует (подтверждает) соответствие следующим требованиям:

заявитель является субъектом малого и среднего предпринимательства, зарегистрированным в качестве налогоплательщика в установленном законом порядке на территории Кировской области;

в отношении заявителя не проводится ликвидация юридического лица и отсутствует решение арбитражного суда о признании несостоятельным (банкротом) или об открытии производства по делу о банкротстве;

у заявителя в течение периода, равного 30 календарным дням, предшествующего дате подачи заявки, отсутствуют недоимки по налогам, сборам, страховым взносам в сумме, превышающей 1 000 (одну тысячу) рублей;

заявитель не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом; участником соглашений о разделе продукции; не осуществляет деятельность в сфере игорного бизнеса; не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

Прошу все информационные уведомления, связанные с оказанием поддержки сообщать по контактным данным, указанным в настоящей заявке.

Подписывая настоящее заявление, заявитель подтверждает, что представленная в заявке информация является достоверной, а прилагаемые к заявке документы подлинными.

Руководитель организации / индивидуальный предприниматель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_.\_\_\_\_.2023 г.

должность м.п. (при наличии) подпись расшифровка дата заполнения заявления

**Согласие на обработку персональных данных**

(для индивидуальных предпринимателей)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем)

адрес регистрации (места жительства): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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/ОГРНИП; дата рождения, паспортные данные, адрес регистрации (места жительства); контактная информация (телефон, e-mail).

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 участия в отборе для получения заявителем комплексных услуг (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).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_.\_\_\_\_.2023 г.

подпись расшифровка дата заполнения согласия

1. В случае необходимости продления сертификата обязательным является представление копии действующего сертификата о соответствии [↑](#footnote-ref-1)