|  |  |
| --- | --- |
| № реестровой записи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Центр кластерного развития |
| Дата поступления «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ | Мурманской области |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | НМК «ФОРМАП» |
| Расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 183038, г. Мурманск, |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подстаницкого, д. 1 |
|  | тел.: (815 2) 41-07-95  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление консультационных услуг**

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

(ФИО или наименование субъекта малого и среднего предпринимательства)

Прошу предоставить мне следующие консультационные услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование услуги | Срок выполнения  | Необходимость в привлечении партнера по проекту (да / нет) |
| 1 | 2 | 3 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Информация о Заявителе:

Юридический/почтовый адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, факс, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень предоставленных документов:

- техническое задание на услугу (услуги);

- выписку из Единого государственного реестра юридических лиц или выписку из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей3 / письмо о подтверждении информации, что в предоставленную ранее выписку из Единого государственного реестра юридических лиц или выписку из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей изменения не вносились;

- сведения налогового органа об отсутствии задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации (оригинал документа с оттиском штампа или электронной подписью из налогового органа, дата которого должна быть не ранее, чем за месяц до предоставления в ЦКР);

- выписка из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства (подписанный усиленной квалифицированной подписью; дата выписки должна быть не ранее, чем за месяц до предоставления в ЦКР)[[1]](#footnote-1);

- гарантийное письмо об оформлении в соответствии с действующим законодательством РФ отношений с наемными работниками;

- анкету участника территориального кластера Мурманской области;

- согласие в письменном виде на обработку персональных данных (предоставляется в том случае, если не было предоставлено ранее или срок ее истек);

- копию (оригинал для сверки) разрешительного документа (лицензии, патента, разрешения и т.д.) на осуществление отдельных видов деятельности в случае, если такое разрешение требуется в соответствии с законодательством Российской Федерации (предоставляется в том случае, если она не была предоставлена ранее или в нее вносились изменения после предоставления в ЦКР).

Данное заявление и документы, необходимые для оказания услуг представлены
с моего добровольного согласия. Я подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем заявлении, являются верными, точными и актуальными на нижеуказанную дату. Я не возражаю против проверки достоверности и полноты, предоставленных мною сведений. В случае изменения указанных в заявлении сведений в течение срока рассмотрения вопроса о предоставлении поддержки, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мною или ЦКР обязательств по договору на оказание услуг или договору на оказание поддержки, обязуюсь немедленно сообщить об этом в ЦКР.

Также, я не возражаю против включения моих данных в Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки (ст. 8 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»).

С условиями предоставления услуг Центром кластерного развития некоммерческой микрокредитной компании «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» ознакомлен(а) (ознакомлены) и согласен(а) (согласны).

Для обратной связи по совместному (кластерному проекту) со мной (с нами), прошу связываться со мной (с нами) в течение \_\_\_\_\_\_\_\_дней / до \_\_\_\_\_\_\_\_дд.мм.гг. по следующим контактным данным, которые прошу разместить на сайте ЦКР: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Субъект (субъекты) малого и среднего предпринимательства:

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

Наименование субъекта (ИП, ООО, Подпись Ф.И.О.

 должность)

 М.П. (при наличии)

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

1. запрашивается ЦКР в случае, если СМСП не была предоставлена самостоятельно [↑](#footnote-ref-1)