В центр поддержки экспорта

некоммерческой организации

 «Фонд развития бизнеса»

**ЗАЯВКА**

**на получение услуги Центра поддержки экспорта НО «ФРБ»**

Прошу оказать для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Заявитель)

 (*наименование субъекта малого и среднего предпринимательства (МСП) Томской области*)

**услугу по организации участия субъекта МСП в экспортном семинаре «Поиск партнеров за рубежом» в г. Томск, 23.08.24**

Сообщаю сведения, относящиеся к Заявителю**:**

Адрес (место нахождения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, факс, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер, дата и орган государственной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной вид деятельности (код ОКВЭД): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность руководителя Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Производимые Заявителем товары, работы, услуги (к*раткое описание): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ФИО, должность контактного лица Заявителя, Телефон, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Средняя численность работников:

 - показатели за год, предшествующий получению поддержки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - за последний отчетный период года получения поддержки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - показатели в год получения поддержки (прогноз): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подавая настоящую Заявку, подтверждаю, что на день подачи Заявки Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ соответствует следующим условиям:**

- относится к категории субъекта малого или среднего предпринимательства, в соответствии с требованиями Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ и на день подачи настоящей Заявки, сведения внесены в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации; Номер записи и дата внесения в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства[[1]](#footnote-1) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся Заявителем, другого юридического лица), ликвидации, банкротства и не имеют ограничений на осуществление хозяйственной деятельности;

- не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, государственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

- не является участником соглашений о разделе продукции;

- не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

- не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации;

- подтверждаю регистрацию и осуществление предпринимательской деятельности на территории Томской области.

- ознакомлен с Положением о предоставлении услуг Центром поддержки экспорта Некоммерческой организацией «Фонд развития бизнеса», размещенного на официальном сайте Центра поддержки экспорта Некоммерческой организацией «Фонд развития бизнеса» ved.tomsk.ru в разделе «Услуги Центра».

Подавая настоящую Заявку, подтверждаю, что ознакомлен с Положением о предоставлении услуг Центром поддержки экспорта Некоммерческой организацией «Фонд развития бизнеса», размещенного на официальном сайте Центра поддержки экспорта Некоммерческой организацией «Фонд развития бизнеса» ved.tomsk.ru в разделе «Услуги Центра».

**Достоверность представленных мною сведений и документов подтверждаю и гарантирую.**

В соответствии со ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно-совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ от 27.07.2006, НО «ФРБ», Департаменту по развитию инновационной и предпринимательской деятельности Томской области, органам государственного финансового контроля, оператору экспортно-ориентированного мероприятия и выражаю согласие получать информацию от Центра поддержки экспорта НО «ФРБ» по электронной почте, телефону и иным каналам связи.

\*Относится ли компания к "Молодежному предпринимательству"?

 *(Руководитель и/или учредитель организации младше 35 лет)*

 ДА

 НЕТ

\*Относится ли компания к "Женскому предпринимательству"?

  *(Руководитель и/или учредитель организации – женщина)*

ДА

НЕТ

***Руководитель Заявителя/***

***иное уполномоченного лицо, действующее от имени Заявителя*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 М.П.

Дата заполнения заявки «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

1. 1 К настоящему Заявлению прилагается выписка из Единого реестра субъектов МСП на дату подачи Заявления [↑](#footnote-ref-1)