

Приложение № 3

к Регламенту предоставления услуг

Центра поддержки
предпринимательства

НО «Алтайский фонд МСП»

НО «Алтайский фонд МСП»

**Центр поддержки
предпринимательства**

АНКЕТА

1. Наименование организации/предприятия _____

(полное наименование)

2. Дата и место государственной регистрации: _____

3. ИНН: _____

4. ОГРН: _____

5. Юридический адрес: _____

6. Почтовый адрес: _____

7. Телефон (_____) _____ Факс _____ E-mail _____

8. Официальный сайт _____

9. Учредители (Ф.И.О.) _____

10. Руководитель организации/предприятия (ИП) (Ф.И.О., телефон, e-mail)

11. Контактное лицо, для оперативного взаимодействия с ФПП (Ф.И.О., телефон, e-mail) _____

12. Осуществляет следующие виды экономической деятельности (с указанием кода по ОКВЭД, ОКПД): _____

13. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг): _____

14. Ключевые показатели деятельности организации за предшествующий год (отчётный период):

- Выручка от продажи товаров (работ/услуг) _____

- Численность работников _____

- Размер среднемесячной заработной платы _____

- Объем налоговых платежей, уплаченных в бюджеты и бюджеты государственных внебюджетных фондов _____

Достоверность представленных сведений гарантирую. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку персональных данных.

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

<*> Представленная информация не разглашается, не передается в проверяющие и контролирующие органы и будет использоваться только для расчета показателей эффективности деятельности инфраструктуры поддержки.

Руководитель
организации (должность)

_____ (подпись) (Ф.И.О. полностью)

Приложение № 6

к Регламенту предоставления услуг

Центра поддержки предпринимательства

НО «Алтайский фонд МСП»

НО «Алтайский фонд МСП»

Центр поддержки предпринимательства

(оформляется на фирменном бланке организации)

Краткое обоснование проекта¹

Краткое описание истории, целей и задач, основной деятельности Вашей организации, основные достижения	
Название проекта и его цель	
Инициатор и другие участники проекта (если имеются)	
Основная идея (концепция) проекта	
Отрасль, в которой планируется реализовать проект	
Стадия реализации проекта	
Примерный срок реализации проекта	
Конкурентное преимущество проекта	
Основные финансовые показатели проекта	
За счет, каких ресурсов предполагается сохранить и расширить достижения данного проекта	
Планируемое количество рабочих мест	

(руководитель юридического лица
/индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

«__» _____ 202__ г.

¹ Структура обоснования проекта носит рекомендательный характер.

Приложение № 8

к Регламенту предоставления услуг

Центра поддержки предпринимательства

НО «Алтайский фонд МСП»

НО «Алтайский фонд МСП»

Центр поддержки предпринимательства

Заявка на предоставление
услуг по производству и размещению в средствах массовой информации аудио-
и/или видеоматериалов о товаре (услуге) субъекта МСП

Прошу принять настоящую заявку на предоставление услуг по
производству и размещению в средствах массовой информации аудио- и/или
видеоматериалов о товаре (услуге) субъекта МСП

Подробное обоснование актуальности оказания услуги, экономический эффект,
ожидаемый от предоставления услуги

Настоящим подтверждаю, что _____
(наименование СМСП)

- не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
- не являются участником соглашения о разделе продукции;
- не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
- не находится в процедуре конкурсного производства (в отношении индивидуальных предпринимателей – в процедуре реализации имущества гражданина) и в процессе ликвидации или реорганизации;
- не имеет задолженности по налогам и сборам, заработной плате.

С условиями Регламента о предоставлении услуг Некоммерческой организации «Алтайский фонд развития малого и среднего предпринимательства» по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства ознакомлен.

Руководитель
организации (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. полностью)

"__" _____ 20__ года

М.П.