АНО АО «Агентство регионального развития»

Тел.: 8-800-100-7000; e-mail: [office@msp29.ru](mailto:office@msp29.ru);

сайт: msp29.ru; vk.com/arr29

**ЗАПРОС**

на предоставление услуг Центра поддержки предпринимательства

(для субъектов малого и среднего предпринимательства (СМСП) / самозанятых граждан)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  Полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя / самозанятого: |  | |
| 2. ИНН юридического лица/ индивидуального предпринимателя / самозанятого: |  | |
| 3. Юридический адрес |  | |
| 4. Контактные данные: | ФИО:  Телефон:  E-mail: | |
| 5. Информация для расчета показателей эффективности деятельности центра: | 2020 | 2021 (прогноз) |
| Среднесписочная численность работников |  |  |
| Оборот (выручка), тыс. руб. |  |  |
| в т.ч. доля обрабатывающей промышленности в обороте, тыс. руб. |  |  |
| Заявитель настоящим декларирует условия предоставления услуг (отметить нужное - V):   |  |  | | --- | --- | |  | Заявитель является субъектом малого и среднего предпринимательства, в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» | |  | |  | Заявитель зарегистрирован в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства (<https://rmsp.nalog.ru>)  Заявитель является плательщиком налога на профессиональный доход  (https://npd.nalog.ru/check-status/) | |  | |  | |  | |  | Заявитель зарегистрирован на территории Архангельской области | |  | |  | Заявитель оплачивает полностью или частично предоставляемые услуги в случае, если требование о предоставлении услуги на полностью или частично платной основе установлено действующим законодательством Российской Федерации (например, услуги по сертификации) | |  | |  | Заявитель дает согласие на участие в опросах (анкетировании) АНО АО «Агентство регионального развития» и на предоставление всех запрашиваемых сведений | |  | Иные условия: | | | |
| В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Заявитель свободно, своей волей и в своем интересе, осознанно, получив всю необходимую для принятия решения о предоставлении своих персональных данных и решения о даче согласия на их обработку и использование информацию, дает свое согласие автономной некоммерческой организации Архангельской области «Агентство регионального развития», находящейся по адресу: 163069, Архангельская область, г. Архангельск, наб. Северной Двины, д. 71 (далее – АНО АО «Агентство регионального развития») (в том числе работникам АНО АО «Агентство регионального развития» в соответствии с их должностными обязанностями), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, указанных в настоящем запросе, полученных АНО АО «Агентство регионального развития» на законных основаниях, в целях предоставления услуг для оказания поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, а также гражданам, планирующим начать ведение предпринимательской деятельности, по регулированию и содействию эффективному ведению экономической деятельности, деятельности в области региональной, национальной и молодежной политики; содействия развитию территориальных кластеров Архангельской области, в том числе инновационных; продвижения услугАНО АО «Агентство регионального развития»**;** направления АНО АО «Агентство регионального развития» аналитических и информационных материалов, в том числе о предстоящих мероприятиях, проводимых для субъектов малого и среднего предпринимательства, а также граждан, планирующих начать ведение предпринимательской деятельности; предоставления отчетности в органы исполнительной власти; а именно на совершение следующих действия (совокупности действий) с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных; передачу (распространение, предоставление, доступ), в том числе лицам, привлекаемым АНО АО «Агентство регионального развития» в вышеуказанных целях использования персональных данных. Настоящее согласие вступает в силу со дня его выдачи и действует до дня его отзыва. Я осведомлен, что настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время посредством:  - составления мной соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес АНО АО «Агентство регионального развития» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю АНО АО «Агентство регионального развития»  - сообщения по телефону АНО АО «Агентство регионального развития».  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)                                    (подпись) (расшифровка) | | |

Прошу оказать мне услуги согласно следующего перечня:

***Консультационные услуги:***

* по вопросам мер поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства (далее – СМСП)
* по вопросам финансового планирования (налогообложения, бухгалтерского учета)
* по вопросам патентно-лицензионного сопровождения СМСП
* по вопросам правового обеспечения деятельности СМСП
* по подбору персонала, по вопросам применения трудового законодательства РФ

***Содействие в приведении продукции в соответствие с необходимыми требованиями:***

* Сертификация товаров, работ и услуг СМСП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид продукции и вид сертификации,

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

контакты органа сертификации и дополнительные документы (при наличии))

* Декларирование соответствия продукции СМСП требованиям технических регламентов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид продукции)

* Патентование объекта интеллектуальной собственности, в т.ч. патентные исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид: товарный знак/полезная модель/изобретение)

***Проведение обучающих программ:***

* Семинар «Основы предпринимательской деятельности»;
* Тренинг «Азбука предпринимателя», в т.ч. основы бизнес-планирования;
* Тренинг «Школа предпринимательства», в т.ч. анализ бизнес-процессов;
* Тренинг «Бережливое производство»;
* Семинар по участию в электронных закупках, в т.ч. по 223-ФЗ и 44-ФЗ;
* Курс «Пожарно-технический минимум»;
* Курс «Охрана труда»;
* Основы маркетинга и продажи в бизнесе;

Ваш вариант: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Услуги по разработке финансовой модели:***

* Фин. модель по проекту\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Участие в межрегиональных бизнес-миссиях и выставочно-ярмарочных мероприятиях на территории Российской Федерации***:

* Юбилейная XX Маргаритинская ярмарка 23-27 сентября 2021 г.

Ваш вариант выставки или указание субъекта РФ для организации бизнес-миссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

(должность)                                 (подпись) (расшифровка)

Запрос принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

(должность)                                   (подпись) (расшифровка)

АНО АО «Агентство регионального развития»

Тел.: 8-800-100-7000; e-mail: [office@msp29.ru](mailto:office@msp29.ru);

сайт: msp29.ru; vk.com/arr29

ЗАЯВЛЕНИЕ

потенциального участника бизнес – миссии / выставки

субъекта малого и среднего предпринимательства / самозанятого гражданина Архангельской области

Прошу оплатить расходы по организации выставочного стенда в рамках выставочного мероприятия:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование бизнес-миссии / выставочно-ярмарочного мероприятия: | Юбилейная XX Маргаритинская ярмарка 23-27 сентября 2021 г. |
| Дата проведения: | 23-27 сентября 2021 г. |
| Город проведения: | г.Архангельск |

Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная о субъекте МСП ниже, является подлинной и достоверной:

|  |  |
| --- | --- |
| **Основные данные о субъекте МСП / самозанятом гражданине** | |
| Полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя / самозанятого гражданина: |  |
| Сведения о сотруднике(-ах), ответственном(-ых) за организацию участия в мероприятии, в т.ч. за погрузку/разгрузку продукции СМСП, чистоту и целостность стенда и его возврат в первоначальном состоянии | ФИО (полностью):  Телефон:  E-mail: |
| Банковские реквизиты |  |
| Виды выпускаемой продукции, планируемые для презентации в рамках мероприятия |  |
| Фактический объем выручки на 01.01.2021, тыс. руб. |  |
| Возможный объем выручки на 01.01.2022, тыс. руб. |  |
| **Требования к предоставлению стенда** | |
| Необходимая выставочная площадь, кв. м. |  |
| Потребность в подсобном помещении (да/нет), кв. м. |  |
| **Необходимое выставочное оборудование,**  **представляемое организатором выставочно-ярмарочного мероприятия** | |
| Необходимое оборудование с описанием, шт. |  |
| Оборудование, требующее подключения к электросети с описанием, шт. |  |
| Требуемое количество розеток (мощность одной розетки до 1 кВт), шт. |  |
| **Дополнительные данные** | |
| Сведения о предварительном объеме продукции для перевозки на выставку (параметры груза в метрах и килограммах) |  |
| Есть ли у вас презентация для трансляции на телевизоре на стенде |  |
| Краткая информация о субъекте малого и среднего предпринимательства для  размещения в каталоге (не более \_\_\_ символов): |  |
| **Обоснование участия в выставочно-ярмарочном мероприятии** | |
| Планируете ли Вы переговоры?  С какими компаниями?  Укажите их количество и названия (при наличии) |  |
| Планируете ли Вы проведение публичных презентаций и мастер-классов, количество |  |
| План продаж на выставке, тыс. руб. |  |
| План по объему заключенных соглашений и контрактов, тыс. руб. |  |

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в представленной документации, в том числе на размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Прошу все информационные уведомления, связанные с участием в отборе субъектов МСП Архангельской области для финансирования индивидуального участия в выставочных мероприятиях, направлять по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, или по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В случае отказа от участия за 5 дней до выставочно-ярмарочного мероприятия без обоснования уважительной причины и в случае неисполнения обязательств по договору обязуюсь возместить убытки, понесенные АНО АО «Агентством регионального развития» в ходе организации участия в выставочно-ярмарочном мероприятии.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

м.п.

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

дата