Приложение № 4

к договору № ЦПП-20-45 от 30.04.2020г.

**Запрос на предоставление услуги\***

Прошу принять настоящее заявление на предоставление услуги:

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

*Консультация - краткое описание вопроса,*

*Участие в семинаре/тренинге/круглом столе, тема обучающего мероприятия*

1. Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица /*

*Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

2. Сокращенное наименование юридического лица:

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

3. Сведения о государственной регистрации юридического лица / индивидуального предпринимателя:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Регистрационный номер |
| ИНН |  |
| ОГРН/ОГРИП |  |

4. Реквизиты:

4.1. Юридический адрес, домашний адрес (*для индивидуального предпринимателя)*:

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

*(почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)*

4.2. Фактический адрес:

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

*(почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)*

4.4. Контактные данные: Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сайт (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Краткая справка о деятельности субъекта МСП:

5.1. Код ОКВЭД с расшифровкой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2. Данные организации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 | 2018 | 2019 |
| Среднесписочная численность, человек |  |  |  |
| Объем годовой выручки от продажи товаров, работ услуг (без учета НДС и акцизов), тыс. руб. |  |  |  |
| Объем налогов, сборов, страховых взносов, уплаченных в бюджет (без учета НДС), тыс. руб. |  |  |  |
| Объем инвестиций в основной капитал, тыс. руб. |  |  |  |
| Средняя заработная плата на одного работника, тыс. руб. |  |  |  |

5.3. Используемая субъектом система налогообложения – ОСН / УСН / ЕНВД / ЕСХН

5.4 Заявитель обязуется ежеквартально по запросу, с даты оказания услуги, предоставить информацию на квартальную отчетную дату о среднесписочной численности сотрудников, полученной квартальной выручке, уплаченных налогов, вложенных инвестициях на развитие предприятия и иной информации.

5.5. Заявитель дает согласие на обработку, использование, распространение (включая передачу, размещение персональных данных в информационных системах, информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе в сети Интернет, ознакомление с персональными данными неопределенного круга лиц) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| М.П. |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

\*В случае поступления обращения субъекта малого предпринимательства по телефону данная заявка оформляется сотрудником ГАУ БИ со слов субъекта малого предпринимательства, при обращении с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» заявка направляется получателем услуги в адрес ГАУ БИ по электронной почте.

Мне разъяснено право оценить качество предоставленной услуги

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

(подпись)