|  |
| --- |
| В Некоммерческую организацию «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» |
|  |
| (фамилия, имя, отчество для физического лица/наименование - для юридического) |
|  |
| (адрес места регистрации, указывается с почтовым индексом) |
|  |
|  |
| (наименование документа, удостоверяющего личность, дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ) |

**Заявление на предоставление поддержки**

*(Ф.И.О. Заявителя)*

**Общие сведения о Заявителе:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения** | **Описание** |
| 1. Наименование СМСП (ФИО самозанятого) |  |
| 1. ИНН
 |  |
| 3.Дата регистрации в качестве ИП/ООО/самозанятого гражданина: |  |
| 4. Адрес регистрации (юридический адрес): |  |
| 5. Почтовый адрес: |  |
| 6. Контактные данные: | номер телефона +7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7.Виды осуществляемой деятельности/бизнеса: |  |
| 1. Доход (выручка), полученный от осуществления предпринимательской деятельности на дату подачи заявки (за текущий год):
 |  |
| 1. Краткая информация о действующем бизнесе/ работах/услугах
 |  |
| 1. Цель получения поддержки, обоснование получения поддержки (для каких целей необходимо предоставление данного вида поддержки)
 |  |
| 1. Ранее было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) и сроки ее оказания не истекли
 | * Да;
* Нет.
 |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)