

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Требованиям к предоставлению акционерным
обществом «Федеральная корпорация по развитию
малого и среднего предпринимательства»
комплексной услуги по предоставлению информации о формах
и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ от «___» _____ 20__ года № _____ <1>
о предоставлении услуги по предоставлению информации о формах и
условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

(наименование МФЦ/иной организации) <2>

(наименование, ИНН организации, ФИО представителя;
ФИО, ИНН физического лица) <3>

Прошу осуществить подбор информации о формах и условиях поддержки
сельскохозяйственной кооперации на территории _____ <5>
по следующим параметрам:

№	Заявитель
1	Статус Заявителя <4> (укажите один вариант): <input type="checkbox"/> юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства <input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства <input type="checkbox"/> физическое лицо
2	Форма поддержки <4> (укажите не менее одного варианта): <input type="checkbox"/> финансовая (кредиты, гарантии, лизинг, субсидии, гранты) <input type="checkbox"/> имущественная <input type="checkbox"/> информационная/консультационная <input type="checkbox"/> в сфере образования <input type="checkbox"/> инновационно-производственная <input type="checkbox"/> расширение рынков сбыта
3	Муниципальный район/городской округ (планируемого) осуществления деятельности _____

4	<p>Дополнительная информация по кредиту/гарантии/субсидии, планируемому Заявителем к получению*:</p> <p>Целевое использование:</p> <p><input type="checkbox"/> пополнение оборотных средств</p> <p><input type="checkbox"/> инвестиционные цели (строительство/реконструкция/модернизация основных средств, приобретение техники/оборудования и т.п.)</p> <p><input type="checkbox"/> обеспечение исполнения обязательств по государственному/муниципальному контракту в рамках Федеральных законов № 44-ФЗ и 223-ФЗ</p> <p><input type="checkbox"/> прочее</p> <hr/> <p>Срок финансирования: _____ (мес.)</p> <hr/> <p>Сумма финансирования _____ (руб.)</p>
5	<p>Есть ли необходимость в приобретении:</p> <p><input type="checkbox"/> племенных животных</p> <p><input type="checkbox"/> сельскохозяйственной техники</p> <p><input type="checkbox"/> сельскохозяйственного оборудования</p>
6	<p>Информация об имуществе**</p> <p><u>Адрес, по которому находится имущество:</u></p> <p>Субъект Российской Федерации _____</p> <p>Муниципальный район/городской округ _____</p> <p>Населенный пункт (город, село, поселок, деревня) _____</p> <p><u>Вид (тип) имущества:</u></p> <p><i>недвижимое:</i></p> <p><input type="checkbox"/> земельный участок</p> <p><input type="checkbox"/> здание</p> <p><input type="checkbox"/> сооружение</p> <p><input type="checkbox"/> помещение</p> <p><i>движимое:</i></p> <p><input type="checkbox"/> транспорт</p> <p><input type="checkbox"/> оборудование</p> <p><input type="checkbox"/> инвентарь</p> <p><input type="checkbox"/> иное</p>

7	Дополнительная информация о продукции заявителя***
	Код продукции по ОКПД2 _____
	Регион поставки продукции _____

* заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение финансовой поддержки

** заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение имущественной поддержки

*** заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является расширение рынков сбыта

Информацию об инструментах поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства прошу предоставить (укажите один вариант):

на электронный адрес

_____ (адрес электронной почты для направления результата услуги)

в МФЦ, иной организации;

_____<5>

О готовности результатов услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

сообщением на электронный адрес

_____ (адрес электронной почты для направления результата услуги)

по телефону: (____) _____

_____<5>

Я _____<6>

выражаю согласие акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, на обработку указанных в заявлении персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до достижения цели обработки персональных данных или до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

4) также даю согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в _____ <2>.

5) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

(дата подачи
Заявления) <7>

(дата выдачи
результата услуги) <7>

(подпись Заявителя или
его уполномоченного
представителя)

<1> Указывается дата и номер Заявления, который присваивается при регистрации уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации;

<2> Указывается наименование, адрес МФЦ, иной организации в которую подается Заявление о предоставлении Услуги;

<3> Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя; ФИО (отчество при наличии);

<4> Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

<5> Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

<6> ФИО, паспортные данные Заявителя;

<7> Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.