

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о предоставлении услуги по предоставлению информации о формах и условиях финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства по заданным параметрам

---

(полное наименование МФЦ)

---

(наименование организации, ИНН; ФИО индивидуального предпринимателя, ИНН)

Прошу предоставить:

перечень финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП», предоставляющих финансовую поддержку субъектам малого и среднего предпринимательства, и оказываемой ими финансовой поддержки (*наименование финансового партнера АО «Корпорация «МСП», официальный сайт финансового партнера АО «Корпорация «МСП» в сети «Интернет», оказываемая финансовая поддержка*);

перечень и условия гарантийной поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, предоставляемой АО «Корпорация МСП» (*наименование гарантийного продукта, основные параметры гарантийного продукта: целевое использование независимой гарантии, минимальная и максимальная сумма независимой гарантии, минимальный и максимальный срок независимой гарантии, вознаграждение за предоставление независимой гарантии, требования к субъекту МСП для предоставления независимой гарантии, перечень документов для предоставления независимой гарантии*) и информацию о порядке ее получения.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016г.

/ \_\_\_\_\_ /

## АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ:

№	Заявитель
1	<p><b>Статус Заявителя</b></p> <p>Укажите один вариант:</p> <p><input type="checkbox"/> юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p><input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p>Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», соответствую условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства</p>
2	<p><b>Наименование Заявителя:</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Ф.И.О. должностного лица или представителя Заявителя:</p>
3	<p><b>Адрес Заявителя:</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение)</i></p>
4	<p><b>Цель получения запрашиваемой информации</b></p> <p>Укажите один вариант:</p> <p><input type="checkbox"/> для получения финансирования, банковской гарантии у финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП»</p> <p><input type="checkbox"/> для получения независимой гарантии АО «Корпорация «МСП»</p> <p><input type="checkbox"/> прочее: _____</p>
5	<p>Дополнительная информация по кредиту/лизингу/банковской гарантии, планируемому Заявителем к получению: _____</p> <p>_____</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> <p>Срок кредитования/лизинга/банковской гарантии: _____ мес.</p> <p>Сумма финансирования/банковской гарантии: _____ руб.</p>
4	<p><b>Дополнительная информация:</b></p> <p>Основной вид деятельности (в соответствии со сведениями, указанными в ЕГРЮЛ/ЕГРИП):</p> <p>_____</p>

Информацию прошу предоставить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в многофункциональном центре;

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

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

по телефону: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата направления Заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись Заявителя или его  
уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи результата услуги)