Приложение № 1

 к Положению

 Некоммерческая микрокредитная компания

 «Фонд развития малого и среднего

 предпринимательства Мурманской области»

**Заявление на получение финансовой поддержки**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить |  |
|  | (полное наименование Заявителя – юридического лица/индивидуального предпринимателя) |
| финансовую поддержку на компенсацию затрат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. |

Информация о заявителе (все поля обязательны к заполнению):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Заявителя |  |
| ИНН |  |
| Виды экономической деятельности, фактически осуществляемый Заявителем (в соответствии с ЕГРЮЛ/ЕГРИП, с указанием кода и его расшифровкой) |  |
| Применяемая Заявителем система налогообложения |  |
| Почтовый адрес Заявителяс индексом |  |
| Юридический адрес Заявителя |  |
| Количество работников |  |
| Телефон с кодом города |  |
| E-mail |  |
| Банковские реквизиты для перечисления средств: |  |
| Наименование Заявителя |  |
| Расчетный счет |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |
| Корреспондентский счет |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**Настоящим Заявитель подтверждает, что:**

* + не является кредитной, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
	+ не является участником соглашений о разделе продукции;
	+ не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;
	+ не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
	+ не находится в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства;

- согласен, что все сведения, указанные в предоставленных документах в целях подтверждения достоверности, могут быть переданы для проверки в контрольно-надзорные органы;

**Достоверность представленной информации подтверждаю** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Положением о порядке предоставления некоммерческой микрокредитной компанией «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» (НМК «ФОРМАП») финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства на компенсацию затрат, понесенных в период действия ограничений на осуществление деятельности на территории Мурманской области, размещенном на сайте [www.formap.ru](http://www.formap.ru),

**ознакомлен и согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

К заявке прилагаются следующие документы:

*- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_ л.*

*- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л.*

*- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л.*

*- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_ л.*

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью), выражаю согласие некоммерческой микрокредитной компании «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» (адрес: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д.1, ИНН/КПП 5100000331/519001001) на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, другие идентификационные и личные сведения, платежные реквизиты) в целях рассмотрения подписанного (поданного) мною заявления на предоставление финансовой поддержки, внесения сведений о получателе поддержки в соответствии с положениями статьи 8 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОДПИСЬ** | **ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ** | **ДАТА** |
|  |  |  |  |  |

МП