**Форма анкеты обратившегося лица**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование организации**  **Консультации предоставляются по заказу Некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства в Ставропольском крае»**  ***old-telephone-icon.jpg***   |  |  | | --- | --- | | ***Служебные отметки (заполняется консультантом)*** | | | **Вх. №** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.** | **М.П.** | | **ПРИНЯТО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***(наименование организации)***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. ответственного исполнителя) (подпись)*** |   **АНКЕТА ОБРАТИВШЕГОСЯ ЛИЦА**  ***(для субъектов малого и среднего предпринимательства)***   |  | | --- | | ***1. Полное наименование СМСП (с указанием организационно-правовой формы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***2. ФИО обратившегося лица (полное): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***3. Должность обратившегося лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***4. ФИО руководителя (полное): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  *(для юридического лица, ИП)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***5. Основной вид деятельности, ОКВЭД: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***6. Количество рабочих мест (единиц)***1***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***7. Категория субъекта предпринимательской деятельности:***  *микро предприятие (численность до 15 чел., годовая выручка до 120 млн. руб.)*  *малое предприятие (численность до 100 чел., годовая выручка до 800 млн. руб.)*    *среднее предприятие (численность до 250 чел., годовая выручка до 2 млрд. руб.)*  ***8. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:***  ***Адрес (юридический): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Электронная почта (организации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***9. РЕГИСТРАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ:***  ***ИНН:***  ***10. Наименование необходимой услуги/Вопрос и тематика обращения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***11. Настоящим гарантируем достоверность представленной в заявлении информации и подтверждаем право некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства в Ставропольском крае» запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти, а также у иных юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные сведения, а также запрашивать у нас иную информацию, необходимую для выполнения уставных задач некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства в Ставропольском крае».***  ***Обращаем ваше внимание, что подписав данную анкету, во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Вы даете согласие некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства в Ставропольском крае» (местонахождение: г. Ставрополь, ул. Пушкина, 25А, офис 73), на сбор и обработку своих персональных данных, на передачу своих персональных данных в том числе организациям, обеспечивающим реализацию государственной поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства.***  ***12. Руководитель СМСП (либо уполномоченное лицо) дает согласие на предоставление некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства в Ставропольском крае» после получения государственной поддержки по электронному или письменному запросу сотрудника центра поддержки предпринимательства следующей информации:***  ***- об обороте товаров (работ, услуг), производимых СМСП;***  ***- о среднесписочной численности работников (без внешних совместителей), занятых у СМСП;***  ***- о количестве вновь созданных рабочих мест СМСП.***  ***13. Подпись обратившегося лица:***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.*  *М.П. (подпись) (Ф.И.О.)* |   1Указывается количество рабочих мест (в единицах) на дату предоставления услуги |