**Приложение № 9**

к Положению о предоставлении услуг экспортно ориентированным субъектам малого и среднего предпринимательства Сахалинской области

микрокредитной компанией «Сахалинский Фонд развития предпринимательства»,

утвержденному директором Фонда 12.04.2022.

**ЗАЯВКА**

**на оказание комплексной услуги**

**по обеспечению участия субъекта малого и среднего предпринимательства в акселерационной программе по развитию экспортной деятельности**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВИТЕЛЬ** | *указывается полное наименование ЮЛ или ИП* |

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ УСЛУГЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Комплексная услуга** | **Состав комплексной услуги** |
| **Форматы организации участия в акселерационных программах** | * Организация участия Заявителя в акселерационной программе «Экспортный форсаж», разработанной Школой экспорта РЭЦ. |
| * Организация участия Заявителя в отраслевых или страновых акселерационных программах на базе собственной инфраструктуры ЦПЭ. |
| * Организация участия Заявителя в комплексных акселерационных программах партнерских организаций, оказывающих услуги хозяйствующим субъектам по организации и проведению программ экспортной акселерации (далее - партнерские организации). |

**ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

**(юридическом лице/индивидуальном предпринимателе)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ИНН** | *указываются данные ЮЛ или ИП* | |
| **ОГРН** или **ОГРНИП** | *указываются данные ЮЛ или ИП* | |
| **Год регистрации** | *указываются данные ЮЛ или ИП* | |
| **Год начала осуществления экспортной деятельности** | *указывается в случае осуществления экспортной деятельности* | |
| **номер ОКВЭД** | *указывается с расшифровкой основного вида деятельности ЮЛ или ИП* | |
| **Входит ли в группу компаний** | *если «ДА», то указывается наименования компаний и их ИНН, входящих в группу* | |
| **Адрес регистрации** | *указывается адрес регистрации ЮЛ или ИП* | |
| **Адрес местонахождения** | *указывается адрес фактического осуществления предпринимательской деятельности ЮЛ или ИП* | |
| **Адрес сайта** | *указывается при наличии* | |
| **Дата рождения индивидуального предпринимателя** | *указывается только в отношении Заявителя, являющегося индивидуальным предпринимателем (день, месяц, год)* | |
| **Телефон Заявителя** | *указываются данные ЮЛ или ИП* | |
| **E-mail Заявителя** | *указываются данные ЮЛ или ИП* | |
| **Руководитель организации** | *заполняется только в отношении ЮЛ с указанием должности и ФИО руководителя* | |
| **Контактное лицо Заявителя** | ФИО, должность: |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |
| **Перечень товаров (работ, услуг) планируемых на экспорт** | Наименование, классификация | *указываются наименование каждого товара (работы, услуги), с указанием их классификации (код ТН ВЭД - при наличии)* |
| Количество запасов товаров на дату подачи заявки | *указывается в отношении товаров, их объем имеющийся на складах Заявителя на дату подачи заявки* |
| Объем производства товаров | *указывается в отношении товаров, производство единицы товара (шт., кг., тонна) за единицу времени (месяц, квартал, год)* |
| Планируемый объем товаров на экспорт | *указывается количество товара, планируемого на экспорт* |
| **Целевые страны экспорта** | *указывается перечень интересующих стран для экспорта товаров (работ, услуг)* | |
| Согласны ли Вы:  Получать информацию о проводимых Центром поддержки экспорта Сахалинской области мероприятиях по электронной почте?   * Да * Нет | | |

**Гарантии и заверения.**

Подписанием настоящей заявки Заявитель гарантирует и заверяет, что он:

* отнесен в соответствии с условиями, установленными с Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», к малым предприятиям, в том числе микропредприятиям, и средним предприятиям, сведения о котором внесены в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства;
* зарегистрирован в органах Федеральной налоговой службы по Сахалинской области;
* имеет в наличии продукцию (товары/работы/услуги) для осуществления экспортной деятельности;
* не состоит в одной группе лиц, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции», с Центром поддержки экспорта и (или) со сторонней организацией, которую привлекает Центр поддержки экспорта для оказания услуг;
* не находится в стадии реорганизации, банкротства, ликвидации (индивидуальные предприниматели не подавали в Федеральную налоговую службу заявления о государственной регистрации прекращения деятельности физического лица в качестве индивидуального предпринимателя);
* не имеет превышающую 1000 рублей задолженностей по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов в бюджетную систему Российской Федерации, которые направлены на взыскание судебному приставу-исполнителю, информация о которых содержится на официальном сайте Федеральной Налоговой Службы Российской Федерации (https://www.nalog.gov.ru) и/или на официальном сайте Федеральной Службы судебных приставов (https://fssp.gov.ru);
* не осуществляет деятельность, запрещенную законодательством Российской Федерации, в том числе террористическую и (или) экстремистскую;
* не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
* не является участником соглашения о разделе продукции;
* не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
* не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных договорами Российской Федерации.

В соответствии со статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных Микрокредитной компании «Сахалинский Фонд развития предпринимательства».

С условиями и порядком предоставления услуг Центра поддержки экспорта Сахалинской области ознакомлен.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

**Подпись Заявителя (юридического лица/индивидуального предпринимателя):**

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

(должность) (подпись) (ФИО)

МП (при наличии)