|  |  |
| --- | --- |
|  | В унитарную некоммерческую организацию «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на участие в конкурсном отборе в целях получения в безвозмездное пользование рабочего места в коворкинг-центре**

Ознакомившись с Порядком деятельности унитарной некоммерческой организацией «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» по предоставлению поддержки субъектам малого предпринимательства посредством деятельности коворкинг-центра, утвержденным решением Наблюдательного совета унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее – Порядок),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица на основании учредительных документов;

фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

(далее – Заявитель) просит предоставить на срок \_\_\_\_\_\_ (не более 6 месяцев) \_\_\_\_\_\_\_в безвозмездное пользование рабочее место в коворкинг-центре унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее – Фонд)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать сведения о лице, которым будет использоваться рабочее место: фамилия, имя, отчество, должность лица (для юридических лиц/сотрудников Заявителя (физических лиц, состоящих с Заявителем в трудовых и (или) гражданско-правовых отношениях) либо фамилия, имя, отчество (для индивидуальных предпринимателей))

Заявитель подтверждает, что:

1. Вся информация, содержащаяся в настоящем заявлении на участие в конкурсном отборе, является подлинной и дает согласие на доступ к ней любых заинтересованных лиц.

2. Несет ответственность за достоверность информации и сведений, представляемых в Фонд.

3. Соответствует следующим требованиям:

3.1. Зарегистрирован в установленном порядке на территории Краснодарского края в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя.

3.2. Соответствует требованиям, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» – включен в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства в качестве субъекта малого предпринимательства.

3.3. Заявитель-юридическое лицо не имеет превышающую 1000 рублей задолженность по уплате налогов, которая направлялась на взыскание судебному приставу-исполнителю, и представляет налоговую отчетность.

3.4. Не осуществляет производство и (или) реализацию подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых.

3.5. Не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства.

3.6. Не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

3.7. Не является участником соглашений о разделе продукции.

3.8. Не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса.

3.9. 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.

3.10. Ранее в отношении Заявителя не было принято решения об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) или сроки ее оказания истекли.

4. Согласен заключить с Фондом договор о предоставлении субъекту малого предпринимательства в безвозмездное пользование рабочего места в коворкинг-центре для осуществления групповой и (или) индивидуальной работы по форме согласно приложению № 3 к Порядку (далее – Договор).

5. В целях получения в безвозмездное пользование рабочего места в коворкинг-центре Фонда, в соответствии Федеральным законом от 27 июля   
2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Заявитель свободно, своей волей и в своем интересе дает согласие Фонду на обработку следующих персональных данных Заявителя (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных): фамилия, имя, отчество, адрес Заявителя, номер основного документа, удостоверяющего личность Заявителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, номер телефона, адрес электронной почты.

Согласие действует со дня подачи настоящего заявления в Фонд и прекращается по истечении 5 лет с момента окончания получения поддержки.

В целях представления интересов Заявителя для получения им в безвозмездное пользование рабочего места в коворкинг-центре Фонда представитель Заявителя свободно, своей волей и в своем интересе дает согласие Фонду на обработку следующих персональных данных представителя Заявителя (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных): фамилия, имя, отчество, адрес представителя Заявителя, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (*в случае обращения Заявителя в Фонд через представителя*).

Информация о Заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации/ индивидуального предпринимателя |  |
| Почтовый адрес / адрес места нахождения Заявителя –юридического лица / адрес регистрации по месту жительства Заявителя – индивидуального предпринимателя |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Телефон |  |
| Дата, место и орган регистрации юридического лица/физического лица в качестве индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН |  |
| КПП (для юридического лица) |  |
| ОГРН |  |
| Основные виды деятельности:  - в соответствии с ОКВЭД;  - фактически осуществляемые |  |

К настоящему заявлению прилагаю:

1) описание бизнес-идеи по форме согласно приложению № 3 к Порядку;

2) доверенность представителя, заверенная (удостоверенная) в установленном законодательством порядке (*в случае обращения Заявителя в Фонд через представителя*);

3) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации, гражданина, являющегося индивидуальным предпринимателем (*для Заявителя – индивидуального предпринимателя*);

4) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации, гражданина, являющегося представителем (доверенным лицом) Заявителя (*в случае обращения Заявителя в Фонд через представителя*);

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (иные документы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации  (индивидуальный предприниматель) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | М.П. (при наличии) |  |