|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставление поддержки согласовано.****Руководитель ЦПЭ****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Л.А. Малованина** | **Директор АНО «Мой бизнес»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |

**ЗАЯВКА № от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

**в Центр поддержки экспорта Вологодской области**

*Прошу предоставить поддержку субъекту малого и среднего предпринимательства Вологодской области*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(указать полное наименование субъекта МСП)***

*в виде содействия в приведении продукции и (или) производственного процесса в соответствие с обязательными требованиями, предъявляемыми на внешних рынках для экспорта товаров (работ, услуг) (стандартизация, сертификация, необходимые разрешения), а именно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать наименование сертификата*

*Общие сведения о субъекте МСП:*

|  |
| --- |
| 1. **Получатель поддержки**
 |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (Наименование Субъекта МСП) |  | (ИНН) |  | (КПП) |
|  |
| (Юридический адрес, включая указание на почтовый индекс, город) |
|  |
| (Фактический адрес, включая указание на почтовый индекс, город) |
|  |  |  |  |  |
| (Контактное лицо) |  | (Контактный телефон) |  | (Контактный E-mail) |

1. *Наличие/отсутствие у обратившегося задолженности перед исполнительными органами, фондами, службами, инспекциями, кредитными организациями и т.д.:* ***нет***
2. *Перечень представленных субъектом МСП документов:* ***выписка из ЕРСМСП.***
3. *Год начала экспортной деятельности \_\_\_\_\_\_\_г., код ТН ВЭД основной продукции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Настоящим заявлением подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(наименование субъекта МСП)**

соответствует требованиям п.4.1. Регламента предоставления поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства Вологодской области по направлению деятельности Центра поддержки экспорта Вологодской области АНО «Мой бизнес».

Дополнительно подтверждаю, что по факту оказания предусмотренной настоящей заявкой поддержки по запросу АНО «Мой бизнес» обязуюсь предоставлять справочную информацию по запрашиваемым показателям финансово-хозяйственной деятельности, а также в случае запроса АНО «Мой бизнес» следующие документы (в зависимости от наличия данных форм и справок) в течение 14 (четырнадцати) дней с момента направления соответствующего запроса АНО «Мой бизнес»:

* Форма по КНД 1110018 «Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год» предоставляется за 20\_\_ и 20\_\_ годы;
* Форма по КНД 1151111 «Расчет по страховым взносам» предоставляется разделы 1 и 2 за 20\_\_ и 20\_\_ годы;

**Обязуюсь предоставлять в АНО «Мой бизнес» в течение 3 (трех) лет после получения комплексной услуги информацию о заключении экспортного контракта по итогам полученной комплексной услуги, включая предмет и дату экспортного контракта, страну экспорта, включая объем экспорта по экспортному контракту в тыс. долл. США по курсу Центрального банка Российской Федерации на дату подписания экспортного контракта, название иностранного контрагента, не позднее чем через 15 рабочих дней с даты заключения экспортного контракта..**

Настоящим заявлением в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление), обезличивание, блокирование, уничтожение, указанных в настоящем заявлении персональных данных) в целях получения поддержки. Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают данные, указанные в заявлении и представленных документах.

Я подтверждаю, что предоставленные мною данные являются достоверными и не возражаю против проведения проверки достоверности и полноты, предоставленных мною сведений:

**Дата обращения: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года**

**Подпись руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.