

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Технологической схеме предоставления акционерным
обществом «Федеральная корпорация по развитию
малого и среднего предпринимательства»
комплексной услуги по предоставлению
информации о формах и условиях поддержки
сельскохозяйственной кооперации

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ от «13» апреля 2020 года № 13764-РП <1>
о предоставлении услуги по предоставлению информации о формах и
условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

Ивановский филиал ГАУ МФЦ N-ской области

(наименование МФЦ/иной организации) <2>

1234567890

(наименование, ИНН организации, ФИО представителя;
ФИО, ИНН физического лица) <3>

Прошу осуществить подбор информации о формах и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации на территории N-ской области <5> по следующим параметрам:

№	Заявитель
1	Статус Заявителя <4> (укажите один вариант): <input checked="" type="checkbox"/> юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства <input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства <input type="checkbox"/> физическое лицо
2	Форма поддержки <4> (укажите не менее одного варианта): <input checked="" type="checkbox"/> финансовая (кредиты, гарантии, лизинг, субсидии, гранты) <input type="checkbox"/> имущественная <input type="checkbox"/> информационная/консультационная <input type="checkbox"/> в сфере образования <input type="checkbox"/> инновационно-производственная

	<input type="checkbox"/> расширение рынков сбыта
3	Муниципальный район/городской округ (планируемого) осуществления деятельности _____
4	Дополнительная информация по кредиту/гарантии/субсидии, планируемым Заявителем к получению*: Целевое использование: <input checked="" type="checkbox"/> пополнение оборотных средств <input type="checkbox"/> инвестиционные цели (строительство/реконструкция/модернизация основных средств, приобретение техники/оборудования и т.п.) <input type="checkbox"/> обеспечение исполнения обязательств по государственному/муниципальному контракту в рамках Федеральных законов № 44-ФЗ и 223-ФЗ <input type="checkbox"/> прочее
	Срок финансирования: <u>13</u> _____ (мес.)
	Сумма финансирования <u>12 000 000</u> _____ (руб.)
5	Есть ли необходимость в приобретении: <input type="checkbox"/> племенных животных <input type="checkbox"/> сельскохозяйственной техники <input type="checkbox"/> сельскохозяйственного оборудования
6	Информация об имуществе** <u>Адрес, по которому находится имущество:</u> Субъект Российской Федерации _____ Муниципальный район/городской округ _____ Населенный пункт (город, село, поселок, деревня) _____ <u>Вид (тип) имущества:</u> <i>недвижимое:</i>

	<input type="checkbox"/> земельный участок <input type="checkbox"/> здание <input type="checkbox"/> сооружение <input type="checkbox"/> помещение <i>движимое:</i> <input type="checkbox"/> транспорт <input type="checkbox"/> оборудование <input type="checkbox"/> инвентарь <input type="checkbox"/> иное
7	Дополнительная информация о продукции заявителя*** Код продукции по ОКПД2 _____ Регион поставки продукции _____

* заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение финансовой поддержки

** заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение имущественной поддержки

*** заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является расширение рынков сбыта

Информацию об инструментах поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства прошу предоставить (укажите один вариант):

на электронный адрес

test@test.ru

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

в МФЦ, иной организации;

_____<5>

О готовности результатов услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

сообщением на электронный адрес

test@test.ru

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

по телефону: (____) _____

_____<5>

Я Смирнов Иван Петрович, паспорт 12 23 876252, выдан 24.03.2002 Ивановским РОВД N-ской области <6>, выражаю согласие акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, на обработку указанных в заявлении персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до достижения цели обработки персональных данных или до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

4) также даю согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в Ивановский филиал ГАУ МФЦ N-ской области <2>.

5) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

13.04.2020

(дата подачи
Заявления) <7>

(дата выдачи
результата услуги) <7>

Смирнов
(подпись Заявителя или
его уполномоченного
представителя)

<1> Указывается дата и номер Заявления, который присваивается при регистрации уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации;

<2> Указывается наименование, адрес МФЦ, иной организации в которую подается

Заявление о предоставлении Услуги;

<3> Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя; ФИО (отчество при наличии);

<4> Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

<5> Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

<6> ФИО, паспортные данные Заявителя;

<7> Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.