**Приложение № 1**

**к Соглашению от 02.04.2018**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| orig | **Автономная некоммерческая организация**  **«Центр поддержки предпринимательства Смоленской области»**  214014, г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 15, 8 этаж тел. +7(4812) 638-038, доб. 6, [www.cpp67.ru](http://www.cpp67.ru), e-mail:info@cpp67.ru | | | |
| **Анкета-заявление**  **субъекта малого (среднего) предпринимательства (физического лица, самозанятого) на оказание услуги**  ***(заполнение всех позиций строго обязательно)*** | | | | |
| 1. Наименование услуги  (отметить 🗸 нужное) | **🗌** Комплексная услуга по содействию в поиске и подборе персонала:◾ консультационная услуга;  ◾ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **🗌** Оказание отдельной услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 2. Сроки предоставления услуги |  | | | |
| 3. Условия предоставления услуги | **На бесплатной основе** | | | |
| 4.  Полное наименование юридического лица/  ФИО индивидуального предпринимателя/  ФИО физического лица/ ФИО самозанятого (заявитель) |  | | | |
| 5.  ИНН юридического лица/ индивидуального предпринимателя/самозанятого |  | | | |
| 6. ФИО заявителя (представителя), должность |  | | | |
| 7. Контакты заявителя (представителя) | Телефон:  E-mail: | | | |
| 8. Оборот (выручка) за год | **2023** | | **2024 (прогноз)** | |
|  | |  | |
| 9. Численность работников | **2023** | | **2024 (прогноз)** | |
|  | |  | |
| 10. Количество вновь созданных рабочих мест | **2024 (прогноз)** | | | |
|  | | | |
| 11. Планирование экспортной деятельности | **да** | **нет** | | **затрудняюсь ответить** |
|  |  | |  |
| ***Справочно, в срок не позднее 20 декабря 2024 года,*** *предоставить информацию о количестве созданных рабочих мест, приросте численности работников (информация может быть предоставлена по форме расчета по страховым взносам).*  ***Мне разъяснено и понятно,*** *что решение о возможности предоставления или об отказе в предоставлении мер государственной поддержки, форм поддержки принимается по результатам проведения предварительной оценки (прескоринга) количественных и качественных показателей моей деятельности на основании данных открытых источников (для субъекта малого (среднего) предпринимательства).*  ***Подписывая настоящую анкету-заявление,*** *в соответствии со ст.ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, в объеме, указанном в настоящей анкете-заявлении (включая, но не ограничиваясь), АНО «ЦПП Смоленской области», Департаменту инвестиционного развития Смоленской области, АО «Корпорация МСП» и Исполнителю услуг в целях предоставления услуги, указанной в пункте 1 настоящей анкеты-заявления. Согласие является бессрочным и действует до момента его отзыва.*  **Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **М.П**. ( ФИО полностью) (подпись)  (при наличии)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | | | | |

Заявление принял:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.