\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В некоммерческую организацию

(краткое наименование заявителя) Фонд «Инвестиционное агентство

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Еврейской автономной области»

(адрес, электронный адрес, телефон)

Заявление

на оказание консультационной поддержки

1. Ознакомившись с условиями и порядком оказания консультационной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, физическим лицам, не являющимся индивидуальными предпринимателями и применяющими специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», за счет средств областного бюджета (далее – условия и порядок), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование субъекта малого (среднего) предпринимательства/ Ф.И.О. (при наличии) физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем и применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», ИНН)

(далее – Заявитель) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. (при наличии) уполномоченного лица)

сообщает о согласии с условиями и порядком и представляет заявление на оказание консультационной поддержки (далее – заявление).

2. Прошу оказать консультацию по вопросу(ам):

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

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

3. Подтверждаю, что на дату подачи заявления в некоммерческую организацию – Фонд «Инвестиционное агентство Еврейской автономной области» Заявитель:

 - не является кредитной или страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

 - не является участником соглашений 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 международными договорами Российской Федерации. \*

4. Подтверждаю достоверность представленной в заявлении информации.

5. Информирую, что:

 - ранее в отношении Заявителя было/не было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) и сроки ее оказания не истекли/истекли (нужное подчеркнуть);

 - был/не был признан допустившим нарушение условий и порядка, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки. С момента такого признания прошло/не прошло 3 года (нужное подчеркнуть).

Заявитель настоящим выражает согласие на обработку персональных данных (включая все действия, перечисленные в статье 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), указанных в настоящей заявке и иных документах, используемых ответственным исполнителем, соисполнителями, организатором для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и с целью оказания консультационной поддержки, а также на участие в опросах и получение рассылки от некоммерческой организации – Фонд «Инвестиционное агентство Еврейской автономной области».

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель субъекта малого (среднего) предпринимательства/

физическое лицо, не являющееся индивидуальным

предпринимателем и применяющее специальный налоговый режим

«Налог на профессиональный доход» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. \*\*

<\*> – для субъектов малого и среднего предпринимательства

<\*\*> – при наличии.».