Приложение к протоколу дирекции № \_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору Фонда содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация»И.А. Гайченцевой |

**Заявка на предоставление поручительства**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Заемщик)

Полное и сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование организации или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя

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

Почтовый адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа[[1]](#footnote-1) юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, № дома, корпуса, квартиры/офиса)

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

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица (ОГРН) или индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)

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

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) Средняя численность работников за предшествующий календарный год

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон, Выручка от реал.товаров (работ, услуг)

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за предшеств. год без учета НДС, руб.

**Сфера(ы) деятельности (подчеркнуть нужное):** производство, научные исследования и разработки, сельское хозяйство, строительство, торговля, услуги, ремесленничество, иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Виды деятельности, связанные с инновациями, в течение последних 12 месяцев (подчеркнуть нужное):** разработка, проектирование, дизайн новых продуктов/услуг, новых производственных процессов; приобретение машин и оборудования, связанных с внедрением технологических инноваций; приобретение новых технологий, прав на патенты, лицензии; приобретение программных средств; другие виды подготовки производства для выпуска новых продуктов, внедрения новых услуг или методов их производства; обучение и подготовка персонала, маркетинговые исследования.

**Внешнеэкономическая деятельность (подчеркнуть нужное):** ведется, не ведется, планируется, не планируется.

**Прошу предоставить поручительство Фонда содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация» (далее – Фонд) по кредиту (далее – Банк):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Размер поручительства, рублей** |  |
| **2**  | **Процент поручительства, % (округление до тысячных)** |  |
| **3** | **Сумма кредита (остаток задолженности), рублей:** |  |
| **4** | **Срок кредита (месяцев/дата окончания кредитного договора):** |  |
| **5** | **Цель кредита:** |  |
| **6** | **Реквизиты обеспечиваемого договора: №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года (указывается если договор уже заключен)** |  |

1. Настоящим подтверждаю, что *(необходимо проставить знак «V» в утверждениях)*:
* все предоставленные мной сведения и документы являются достоверными;
* Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество заявителя в случае обращения индивидуального предпринимателя (лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход») или фамилия, имя, отчество единоличного исполнительного органа заявителя в случае обращения юридического лица)* ознакомлен с Положением о сотрудничестве Фонда содействия кредитования малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация» с финансовыми организациями и предоставлении поручительства по обязательствам субъектов малого и среднего предпринимательства, физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» и организаций, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись)

 МП

* Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*фамилия, имя, отчество заявителя в случае обращения индивидуального предпринимателя (лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход») или фамилия, имя, отчество единоличного исполнительного органа заявителя в случае обращения юридического лица)*, паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДАЮ СОГЛАСИЕ Фонду содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация», юридический и почтовый адрес г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская, д. 14, НА ОБРАБОТКУ самостоятельно или с привлечением третьих лиц, МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, в том числе фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного, имущественного положения, образования, профессии, доходов, номеров телефонов, информации о наличии иждивенцев (пол, возраст, род занятий), должность, место работы, места нахождения, стоимости и состава моего имущества, информации о расчетных (лицевых, депозитных, валютных) счетах в кредитных организациях, о движении средств по счетам в кредитных организациях, наличии (отсутствии) задолженности по платежам в бюджет и во внебюджетные фонды, информации о кредитных обязательствах и иных обязательствах имущественного характера перед любыми лицами, идентификационного номера налогоплательщика (ИНН), основного государственного регистрационного номера (ОГРН), сведений, указанных в паспорте гражданина Российской Федерации, сведений о ранее выданном паспорте, информации о наличии, отсутствии судебных процессов и неисполненных судебных актов, и другой сообщенной мной информации,

В ЦЕЛЯХ:

Использования, в том числе, принятия Фондом содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация» решения о предоставлении мне поддержки, заключения и исполнения договоров, предоставления в органы государственной власти и местного самоуправления в связи с моим обращением в Фонд содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация», осуществления в отношении меня мероприятий по взысканию сумм моего долга перед Фондом содействия кредитованию малого и среднего бизнеса "Югорская региональная гарантийная организация" (в том числе передачу их для целей взыскания третьим лицам), размещения в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки,

РАЗРЕШАЮ Фонду содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация» совершать следующие действия с моими персональными данными:

осуществление их обработки в том числе, сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения), передачи и обмена данными по внутренней сети, с использованием сети общего пользования Интернет в территориальные структурные подразделения, распространения путем предоставления в органы внутренних дел и прокуратуры по их запросам, органы государственной власти и местного самоуправления в целях размещения в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки.

Субъект персональных данных:

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

 (фамилия, имя, отчество и подпись)

Настоящее согласие действует бессрочно с момента его подписания и может быть отозвано только на основании моего письменного согласия.

Я извещен и согласен с тем, что отзыв настоящего согласия влечет за собой невозможность предоставления мне поддержки Фондом содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация».

В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных Фонд содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

* Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*фамилия, имя, отчество заявителя в случае обращения индивидуального предпринимателя (лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход») или фамилия, имя, отчество единоличного исполнительного органа заявителя в случае обращения юридического лица)* ДАЮ СОГЛАСИЕ Фонду содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация» на предоставление информации, связанной с исполнением договора о предоставлении поручительства, в органы государственной власти Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, кредитные организации, средства массовой информации, в том числе размещение в сети Интернет, а так же в налоговые органы, органы внутренних дел и прокуратуры по их запросам.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись)

 МП

* 4. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*фамилия, имя, отчество заявителя в случае обращения индивидуального предпринимателя (лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход») или фамилия, имя, отчество единоличного исполнительного органа заявителя в случае обращения юридического лица)* ДАЮ СОГЛАСИЕ Фонду содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация» на получение кредитного отчета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование заявителя*), сформированного на основании его кредитной истории, в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 года №218-ФЗ «О кредитных историях».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись)

 МП

* 5. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*фамилия, имя, отчество заявителя в случае обращения индивидуального предпринимателя (лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход») или фамилия, имя, отчество единоличного исполнительного органа заявителя в случае обращения юридического лица)* СОГЛАСЕН с тем, что Фонд содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация» будет предоставлять мне информацию об условиях оказания государственной поддержки, о новых видах государственной поддержки с использованием средств связи, сети общего пользования Интернет, в форме электронной рассылки, смс-информирования и иными способами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись)

 МП

* 6. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*фамилия, имя, отчество заявителя в случае обращения индивидуального предпринимателя (лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход») или фамилия, имя, отчество единоличного исполнительного органа заявителя в случае обращения юридического лица)* настоящим гарантирую, что на момент подачи в Фонд содействия кредитованию малого и среднего бизнеса «Югорская региональная гарантийная организация» настоящей заявки у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование заявителя)* отсутствует задолженность перед работниками (персоналом) по заработной плате более трех месяцев.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (число, месяц) (подпись)

 МП

1. Единоличный исполнительный орган организации, иное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без доверенности [↑](#footnote-ref-1)