Директору ГАУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области»

Н.О. Михалевской

**ЗАЯВКА**

**на получение услуги в центре «Мой бизнес» субъектами МСП по направлению деятельности ГАУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства»**

Наименование услуги: организация проведения сертификации (декларирования) товаров, работ и услуг субъектов малого и среднего предпринимательства Костромской области (в том числе международной).

1. **Информация о субъекте малого и среднего предпринимательства**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование субъекта МСП  (с указанием организационно-правовой формы) |  |
| ИНН/ОГРН |  |
| Дата рождения индивидуального предпринимателя (только для ИП, только для получения услуги скоринга) |  |
| Основные виды экономической деятельности (с указанием кодов ОКВЭД) |  |
| Юридический адрес/ адрес местонахождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Сайт |  |
| Адрес электронной почты |  |

**2. Информация об объекте** **сертификации (декларирования) товаров, работ и услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование необходимого документа по сертификации (декларированию) товаров, работ и услуг |  |
| Вид продукции и краткое описание (состав, техническая документация, по которой производится продукция (ГОСТ, ТУ и т.д.)), который необходимо сертифицировать |  |

**Подтверждаю, что на дату подачи данной Заявки Заявитель:**

-не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства в соответствии с законодательством Российской Федерации;

-не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

-не является участником соглашений о разделе продукции;

-деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;

-соответствует критериям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства в соответствии с условиями, предусмотренными Федеральным законом от 24.07.2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;

-ознакомлен, что для регистрации принимается только оригинал полностью заполненной заявки, поданной в сроки подачи заявки.

**Подтверждаю достоверность представленной в Заявке информации** и право ГАУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области» запрашивать у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*полное наименование субъекта малого и среднего предпринимательства)*,

а также в уполномоченных органах государственной власти и иных организациях (учреждениях) информацию, уточняющую представленные сведения.

**Настоящим выражаю согласие на размещение сведений (**наименование юридического лица/ фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя; вид, форма и размер предоставленной поддержки; срок оказания поддержки; идентификационный номер налогоплательщика; дата принятия решения о предоставлении или прекращении оказания поддержки; информация (в случае, если имеется) о нарушении порядка и условий предоставления поддержки, в том числе о нецелевом использовании средств поддержки**) в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей государственной поддержки.**

**Настоящим обязуюсь по запросу** ГАУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области» представлять информацию по результатам оказанной поддержки (в том числе: информацию о количестве заключенных договоров, о динамике выручки от реализации товаров (работ, услуг), среднесписочной численности работников, вновь созданных рабочих местах, объеме инвестиций в основной капитал; объеме уплаченных налоговых платежей за год, предшествующий году оказания услуги; средней заработной плате на 1 работника СМСП за год, предшествующий году оказания услуги) в сроки, указанные в запросе, участвовать в опросах Агентства.

**В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»** даю свое согласие ГАУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области», зарегистрированному по адресу: 156019, г. Кострома, ул. Локомотивная, 2 (далее по тексту – «Агентство») в целях исполнения контракта (договора), осуществлять обработку персональных данных, содержащихся в Заявке, а также в представленных мною документах. Под обработкой персональных данных понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, систематизацию (в т.ч. формирование информационных систем), накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам, обезличивание, уничтожение персональных данных.

Мое согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 лет.

Настоящее согласие на обработку Агентством персональных данных может быть мною отозвано полностью или в части путем подачи письменного заявления. В случае отзыва мною согласия в период действия контракта Агентство должно прекратить обработку персональных данных, за исключением действий, необходимых в связи с договорными отношениями между мной и Агентством, и уничтожить мои персональные данные по истечении 5 лет после окончания срока действия договора. В случае отказа в заключение договора, отзыв мною согласия на обработку персональных данных влечет обязанность Агентства прекратить обработку персональных данных и уничтожить мои персональные данные.

**Подпись Заявителя/ представителя Заявителя**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

должность подпись расшифровка

МП (при наличии)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.