

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Требованиям
к предоставлению акционерным обществом
«Федеральная корпорация по развитию малого и
среднего предпринимательства» услуги
по информированию о кредитно-гарантийной
поддержке самозанятых граждан,
а также по предоставлению возможности подачи
заявки на получение специального продукта
для самозанятых граждан
ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ от « ____ » _____ 20 ____ года № _____ <1>

**о предоставлении информации
о кредитно-гарантийной поддержке самозанятых граждан**

(наименование МФЦ/иной организации) <2>

(ФИО, ИНН) <3>

Прошу предоставить информацию о кредитно-гарантийной поддержке самозанятых граждан <4> (возможно выбрать несколько вариантов):

- требования для получения специального кредитного продукта для самозанятых граждан «Самозанятые граждане» АО «МСП Банк»;
- перечень микрофинансовых организаций, предоставляющих займы самозанятым гражданам, а также о базовых условиях получения продуктов, предоставляемых микрофинансовыми организациями для самозанятых граждан;
- перечень кредитных организаций, предоставляющих кредиты по льготной ставке.

№	Заявитель
1	Статус Заявителя <4>: <input type="checkbox"/> Физические лица, применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» <input type="checkbox"/> Физические лица, заинтересованные в постановке на учет в качестве налогоплательщиков «Налога на профессиональный доход»
2	Соответствие Заявителя целевым аудиториям различных продуктов кредитно-гарантийной поддержки <4> :

	<input type="checkbox"/> физические лица, начинающие предпринимательскую деятельность в качестве самозанятых граждан (граждане, которые осуществляли уплату налога на профессиональный доход менее 3 раз либо не осуществляли уплату указанного налога) <input type="checkbox"/> самозанятые граждане с опытом деятельности (граждане, осуществляющие уплату налога на профессиональный доход 3 и более раз)
3	Дополнительная информация<4> : <input type="checkbox"/> Отрасль ведения бизнеса _____ <u>Целевое использование:</u> <input type="checkbox"/> на организацию предпринимательской деятельности в качестве самозанятого гражданина; <input type="checkbox"/> на поддержание и развитие предпринимательской деятельности в качестве самозанятого гражданина; <input type="checkbox"/> на организацию и развитие предпринимательской деятельности самозанятых граждан
4	Субъект Российской Федерации ведения деятельности<4> : _____

Информацию о Программах кредитно-гарантийной поддержки прошу представить:

на электронный адрес

_____ (адрес электронной почты для направления результата услуги)

в МФЦ, иную организацию;

_____ <5>

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

сообщением на электронный адрес

_____ (адрес электронной почты для направления результата услуги)

по телефону: (____) _____

_____ <5>

Я, _____ <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 в течение одного года либо 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 представляемые 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) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

(дата подачи Заявления) <7>

(дата направления
результатов услуги) <7>

(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 ФИО (отчество при наличии), ИНН.

<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.