**Техническое задание**

**на** **оказание комплексной услуги субъектам малого и среднего предпринимательства по разработке коммерческих предложений для продвижения продукции и услуг (консультация/ разработка коммерческих предложений)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование и требования к оказанию услуг | Под комплексной услугой в рамках данного технического задания понимается предоставление двух услуг, предусмотренных п.п. 1.1 и 1.2 настоящего Технического задания.  Комплексная услуга субъектам малого и среднего предпринимательства Волгоградской области оказывается на основании заявления (Приложение №10) субъекта малого и среднего предпринимательства по результатам проведения предварительной оценки (прескоринга) количественных и качественных показателей его деятельности.   * Необходимые данные для проведения прескоринга предоставляет Получатель услуги (субъект малого и среднего предпринимательства) в составе заявки на предоставление услуги. * Предварительную оценку (прескоринг) выполняет Заказчик (структурное подразделение ГАУ ВО «Мой бизнес» ‒ отдел Центр поддержки предпринимательства Волгоградской области). Решение о возможности предоставления услуги по результатам прескоринга должно быть принято не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента подачи заявления.   **1. Содержание комплексной услуги:**   * 1. Консультационные услуги по вопросам информационного и маркетингового сопровождения деятельности субъектов МСП.   2. Услуга по разработке/ формированию коммерческих предложений субъектов МСП для продвижения продукции и услуг.   Услуга оказывается в том случае:   * когда каждый субъект МСП получил консультацию по тематике комплексной услуги; * по результатам конкурсного отбора с учетом проведения прескоринга.   **2. Формат оказания комплексной услуги**:  Консультационные услуги – индивидуальные консультации,  Формат оказания комплексной услуги может включать в себя: оффлайн-встречи и совещания, взаимодействие при помощи онлайн-платформ, переписка по электронной почте, телефонное общение и др.  **3. Содержание работ по комплексной услуге:**  В рамках оказания консультационных услуг по вопросам информационного и маркетингового сопровождения деятельности субъектов МСП:   * Оказать индивидуальную консультацию по вопросам внедрения цифровых решений в деятельности предприятий; * Консультация должна включать в себя следующие обязательные блоки:   – проведение опроса участников по темам «маркетинг», «продажи»;  – проведение проверки методом «тайный покупатель»;  – анализ текущих показателей работы и перспектив развития;   * Количество получателей консультационных услуг – 20 субъектов МСП.   Исполнитель обязан согласовать заявку на услугу от субъекта МСП с Заказчиком.  В рамках услуги по разработке коммерческих предложений субъектов МСП для продвижения продукции и услуг, на исполнителя возлагаются следующие функции:  Разработка должна включать в себя следующие блоки:  1) Разработка скриптов по продажам;  2) Разработка системы управления продажами и маркетингом;  3) Разработка шаблонов писем и коммерческих предложений для субъектов малого и среднего предпринимательства. |
| 1. Заказчик | Государственное автономное учреждение Волгоградской области «Мой бизнес», отдел-Центр поддержки предпринимательства Волгоградской области |
| 1. Срок оказания услуг | С даты подписания договора по 30 ноября 2022 года |
| 1. Место оказания услуг | Волгоградская область |
| 1. Получатели услуг | Юридические лица, а также физические лица (внесенные в ЕГРЮЛ, ЕГРИП) и осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, отнесенные в соответствии с действующим законодательством к субъектам малого и среднего предпринимательства, зарегистрированные в установленном порядке не менее 12 месяцев на момент подачи заявления на предоставление услуги, и осуществляющие деятельность на территории Волгоградской области, а так же внесённые в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства.  Ответственность за идентификацию потенциальных получателей услуг на предмет их соответствия вышеуказанным требованиям несет Исполнитель. |
| 1. Цели и задачи использования результатов услуг | Цель: Обучение, оказание содействия субъектам МСП, повышение их компетентности и заинтересованности в развитии деятельности предприятий через разработку коммерческих предложений, формирование единой системы оказания консультационно-информационной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства по вопросам маркетингового сопровождения. |
| 1. Объем услуг | В период действия договора исполнитель должен обеспечить предоставление услуг в следующем объеме:  **1. Консультационные услуги по вопросам информационного и маркетингового сопровождения деятельности субъектов МСП.**   * количество получателей консультационных услуг – 20 субъектов МСП; * период проведения консультационных услуг – с даты подписания договора по 30 ноября 2022 года; * консультация может быть оказана как в устной, так и письменной форме. Исполнитель должен обеспечить возможность предоставления индивидуальной консультации Получателю услуг. Общее время консультации на одного Получателя должно составлять не менее 60 минут.   **2. Услуга по разработке коммерческих предложений субъектов МСП для продвижения продукции и услуг.**  Услуга оказывается в том случае, когда каждый субъект МСП получил консультацию по тематике комплексной услуги.  Услуга оказывается на конкурсной основе по результатам проведения скоринга.   * количество получателей услуг – 20 субъектов МСП; * период оказания услуг - с даты подписания договора по 30 ноября 2022 года. |
| 1. Общие требования к оказанию услуг | - Исполнитель обязан оказать услугу по заявке субъекта МСП;  - Исполнитель обязан согласовать заявку на услугу субъекта МСП с Заказчиком;  - В течении срока действия договора организовать и провести необходимое количество мероприятий по вопросам обучения;  - Удостовериться о внесении субъекта МСП в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (https://rmsp.nalog.ru/index.html);  - Добросовестно, качественно и своевременно оказывать услуги субъектам МСП;  - Оказывать услуги в рамках договора бесплатно субъектам МСП без взимания дополнительных денежных средств. |
| 1. Требования к квалификации исполнителя (непосредственных исполнителей), опыту оказания подобных услуг | Исполнитель и/или привлекаемые им специалисты (непосредственные исполнители) должны обладать профессиональной квалификацией в той области, в которой они готовы оказывать услуги или иметь опыт работы в той области, в которой они готовы оказывать услуги. |
| 1. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг | Исполнитель предоставляет Заказчику акт оказанных услуг не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента оказания услуг по настоящему Договору.  Исполнитель предоставляет отчет по истечении 30 (тридцать) календарных дней по факту оказания услуг, в течении действия договора.  В выставленном Исполнителем акте оказанных услуг за период действия договора указывается количество услуг, с указанием стоимости каждого вида услуг и общей стоимости.  Услуги не оплачиваются в случае, если в ходе проверки отчётной информации:  -услуги не подтверждены субъектом МСП;  -услуги предоставлены не в полном объеме. |
| 1. Требования к отчётной информации | Отчетность по консультациям предоставляется не позднее 25 каждого месяца (если в отчетном периоде консультационные услуги были оказаны) и должна содержать:   * 1. **По результатам оказания консультационных услуг по вопросам информационного и маркетингового сопровождения деятельности субъектов МСП:** * бланк запроса на оказание консультационной поддержки (Приложение № 2); * письменный ответ на запрос (Приложение № 3); * комплект заполненных чек-листов Получателями и результаты экспертизы; * анкета удовлетворенности (Приложение № 4) * журнал получателей консультационных услуг (Приложение № 1) * выписки из реестра МСП на каждого субъекта МСП, получившего консультационную услугу на дату получения услуги, https://rmsp.nalog.ru/;  1. **Отчетность по разработке коммерческих предложений субъектов МСП для продвижения продукции и услуг должна содержать:**  * заявка на оказание услуги (приложение № 6); * опросный лист с отметкой о качестве оказанной услуги (приложение № 5);   **Итоговая отчетность по оказания комплексной услуги предоставляется не позднее 5-ти рабочих дней и должна содержать:**   * описательный отчет, который состоит из: * титульный лист, на котором указано наименование услуги по договору, номер договора, полное и сокращенное наименование Исполнителя, а также все реквизиты, контактный телефон и электронную почту Исполнителя, сроки реализации мероприятия по настоящему договору; * описание услуги, включая цели, задачи, сроки реализации, характеристику целевой аудитории, количество участников, описание механизма оказания услуги, количественные и качественные показатели реализации, не менее трех отзывов участников; * общий список участников, вовлеченных в реализацию мероприятий, согласно форме, предоставленной Заказчиком (Приложение № 1); * итоговый отчет предоставляется в письменной форме, в сброшюрованном виде (формат А4), а также в электронном виде в формате MS Word (для текстовых документов) и в формате MS Excel (для документов, содержащих большие массивы данных, таблицы), в формате презентаций. |

**Заказчик:**

ГАУ ВО «Мой бизнес»

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Кравцов А.В./

М.П.

**Исполнитель:**

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

М.П.

**Приложение №1 к Техническому заданию**

**Форма журнала**

Журнал учёта лиц, получивших государственную поддержку по договору возмездного оказания комплексных услуг субъектам малого и среднего предпринимательства по разработке коммерческих предложений для продвижения продукции и услуг (консультация/ разработка коммерческих предложений)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата проведения мероприятия** | **Наименование юр. лица или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя** | **ИНН** | **ОКВЭД** | **Контактные данные** | **Электронная почта** | **Место регистрации юридического лица (Муниципальное образование / городской округ)** | **Место проведения мероприятия** | **Тема мероприятия** | **КАТЕГОРИЯ СУБЪЕКТА**  **(6-микро,**  **3-средний,**  **2-малый)** | **Срок оказания поддержки** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Исполнитель:

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

подпись расшифровка

мп.

**Приложение № 2 к Техническому заданию**

**ФОРМА ЗАПРОСА**

Запрос на оказание оказания комплексных услуг субъектам малого и среднего предпринимательства по разработке коммерческих предложений для продвижения продукции и услуг (консультация/ разработка коммерческих предложений)

Прошу принять настоящий запрос на предоставление консультации:

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

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

1. Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица), (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица, планирующего осуществление предпринимательской деятельности)

1. Сведения о государственной регистрации юридического лица /индивидуального предпринимателя (ОГРН, номер свидетельства, дата выдачи, кем выдано)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Реквизиты:

* 1. Юридический адрес (*для юридического лица*), домашний адрес (*для индивидуального предпринимателя, физического лица)*: (почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)

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

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

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

* 1. Фактический адрес (*для юридического лица*), домашний адрес (*для индивидуального предпринимателя, физического лица*): (почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)

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

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

* 1. Контактный телефон, факс, e-mail *(при наличии)*, контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. ОКВЭД *(основной с расшифровкой)*:

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

*Заявитель настоящим* ***подтверждает и гарантирует,*** *что сведения, содержащиеся в заявлении и прилагаемых документах, достоверны и, что заявитель и представленные им документы соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации и законодательством Волгоградской области.*

*Заявитель* ***дает согласие*** *на обработку, использование, распространение (включая передачу, размещение персональных данных в информационных системах, информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе в сети Интернет, на цифровой платформе «Мой бизнес» https://msp.economy.gov.ru/ и на сайте ИФНС в разделе «Получатель поддержки» https://rmsp.nalog.ru/, ознакомление с персональными данными неопределенного круга лиц) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».*

*Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».*

**Подпись, печать (ФИО)**

**Приложение № 3 к Техническому заданию**

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ТЕКСТ ПИСЬМЕННОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Уважаемый(ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Гарнитура используемого шрифта –

TimesNewRoman (Суг), диапазон размеров шрифта – от 12 до 14,

диапазон используемых межстрочных интервалов - от одинарного до двойного.

Размеры полей:

3 см - левое;

1 см - правое;

2 см - верхнее;

2 см - нижнее.

Консультацию получил(а), претензий к качеству и объему оказанной консультации не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

подпись расшифровка

Консультационная поддержка предоставлена по договору от \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_ заключенного между \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и ГАУ ВО «Мой бизнес» в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка предпринимательской инициативы»

**Исполнитель**:

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

М.П.

**Приложение № 4 к Техническому заданию**

**ФОРМА АНКЕТЫ**

**Анкета удовлетворенности консультационными услугами**

Наименование компании, ФИО, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оцените степень Вашей удовлетворенности консультацией исходя из следующих критериев оцен­ки:

* **5 баллов**- полная удовлетворённость,
* **4 балла** - хорошая степень удовлетворённости,
* **3 балла** - средняя степень удовлетворённости,
* **2** **балла**- низкая степень удовлетворённости,
* **1 балл**- полная неудовлетворённость.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Квалификация персонала |  |  |  |  |  |
| Доступность консультаций |  |  |  |  |  |
| Объём предоставленной информации (достаточность) |  |  |  |  |  |
| Практическая польза от полученной информации |  |  |  |  |  |

Рекомендовали бы Вы другим организациям заказать наши услуги? (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо что уделили время на заполнение анкеты. Нам важно Ваше мнение!***

**Исполнитель**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**Приложение № 5 к Техническому заданию**

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

**Наименование (ИП, ООО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ваше мнение о качестве предоставленной комплексной услуге по поддержке субъектов МСП, оказанной Центром поддержки предпринимательства Волгоградской области в рамках государственной поддержки.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Удовлетворен (+)** | **Частично удовлетворен**  **(+)** | **Неудовлетворен (+)** | **Комментарии получателя услуги** | **Причины неудовлетворенности услугой** |
| Оказание комплексных услуг по разработке коммерческих предложений |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (руководитель юридического лица  /индивидуальный предприниматель) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |
| м.п. |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |

**Приложение № 6 к Техническому заданию**

Заявка

субъекта малого и среднего предпринимательства Волгоградской области на получение государственной поддержки

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги |  |
| Полное наименование |  |
| Краткое наименование |  |
| Сфера деятельности |  |
| Юридический (почтовый) адрес, индекс |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/факс |  |
| E-mail |  |
| Ф.И.О. руководителя, наименование должности руководителя |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Дата регистрации |  |
| ОКВЭД |  |

Заявитель настоящим **подтверждает и гарантирует**, что сведения, содержащиеся в заявке, достоверны и, что заявитель и представленные им документы соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации и законодательством Волгоградской области.

Заявитель **дает согласие** на обработку и использование персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Информация о финансово-хозяйственной деятельности запрашивается у Участника с целью соблюдения требований Федерального закона от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

Руководитель юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка дата

М.П.