\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_               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 за счет средств областного бюджета (далее - условия и порядок),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование субъекта малого (среднего) предпринимательства, ИНН, ОГРН)

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

                                  (Ф.И.О. 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  N  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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                     (подпись)   (расшифровка подписи)

М.П. <\*>

<\*> - при наличии