

Приложение № 3

к Регламенту предоставления услуг

Центра поддержки  
предпринимательства

НО «Алтайский фонд МСП»

НО «Алтайский фонд МСП»

**Центр поддержки  
предпринимательства**

АНКЕТА

1. Наименование организации/предприятия \_\_\_\_\_

(полное наименование)

2. Дата и место государственной регистрации: \_\_\_\_\_

3. ИНН: \_\_\_\_\_

4. ОГРН: \_\_\_\_\_

4. Юридический адрес: \_\_\_\_\_

5. Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

6. Телефон (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

7. Официальный сайт \_\_\_\_\_

8. Учредители (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

9. Руководитель организации/предприятия (ИП) (Ф.И.О., телефон, e-mail)

10. Контактное лицо, для оперативного взаимодействия с ФПП (Ф.И.О., телефон, e-mail) \_\_\_\_\_

11. Осуществляет следующие виды экономической деятельности (с указанием кода по ОКВЭД, ОКПД): \_\_\_\_\_

12. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг): \_\_\_\_\_

13. Ключевые показатели деятельности организации за предшествующий год (отчётный период):

- Выручка от продажи товаров (работ/услуг) \_\_\_\_\_

- Численность работников \_\_\_\_\_

- Размер среднемесячной заработной платы \_\_\_\_\_

- Объем налоговых платежей, уплаченных в бюджеты и бюджеты государственных внебюджетных фондов \_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений гарантирую. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку персональных данных.

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

<\*> Представленная информация не разглашается, не передается в проверяющие и контролирующие органы и будет использоваться только для расчета показателей эффективности деятельности инфраструктуры поддержки.

Руководитель  
организации (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. полностью)

Приложение № 6

к Регламенту предоставления услуг

Центра поддержки предпринимательства

НО «Алтайский фонд МСП»

НО «Алтайский фонд МСП»

**Центр поддержки предпринимательства**

*(оформляется на фирменном бланке организации)*

**Краткое обоснование проекта<sup>1</sup>**

Краткое описание истории, целей и задач, основной деятельности Вашей организации, основные достижения	
Название проекта и его цель	
Инициатор и другие участники проекта (если имеются)	
Основная идея (концепция) проекта	
Отрасль, в которой планируется реализовать проект	
Стадия реализации проекта	
Примерный срок реализации проекта	
Конкурентное преимущество проекта	
Основные финансовые показатели проекта	
За счет, каких ресурсов предполагается сохранить и расширить достижения данного проекта	
Планируемое количество рабочих мест	

\_\_\_\_\_  
(руководитель юридического лица  
/индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

<sup>1</sup> Структура обоснования проекта носит рекомендательный характер.

Приложение № 8

к Регламенту предоставления услуг

Центра поддержки предпринимательства

НО «Алтайский фонд МСП»

НО «Алтайский фонд МСП»

**Центр поддержки предпринимательства**

Заявка на предоставление услуг по разработке сайта

Прошу принять настоящую заявку на предоставление услуг по разработке сайта

Подробное обоснование актуальности оказания услуги, экономический эффект, ожидаемый от предоставления услуги

---

---

---

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_  
(наименование СМСП)

– не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

– не является участником соглашения о разделе продукции;

– не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

– не находится в процедуре конкурсного производства (в отношении индивидуальных предпринимателей – в процедуре реализации имущества гражданина) и в процессе ликвидации или реорганизации;

- не имеет задолженности по налогам и сборам, заработной плате.

С условиями Регламента о предоставлении услуг Некоммерческой организации «Алтайский фонд развития малого и среднего предпринимательства» по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства ознакомлен.

Руководитель  
организации (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.