ПРИЛОЖЕНИЕ 1   
к Требованиям

к предоставлению акционерным обществом

«Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» услуги по информированию о Программе льготного лизинга оборудования, реализуемой созданными с участием АО «Корпорации «МСП» региональными лизинговыми компаниями, а также по предоставлению заявителям возможности обращения за получением льготной лизинговой поддержки с последующим сопровождением процесса подписания лизинговой документации

ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_ <1>**

о предоставлении информации о Программе льготного лизинга оборудования, реализуемой региональными лизинговыми компаниями, созданными с участием АО «Корпорация «МСП»

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

(наименование МФЦ/иной организации) **<2>**

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

(наименование, ИНН организации, ФИО представителя;

ФИО, ИНН индивидуального предпринимателя) **<3>**

|  |  |
| --- | --- |
| № | Заявитель |
| 1 | **Статус Заявителя <4>** *(укажите один вариант)*:   юридическое лицо – субъект малого предпринимательства  индивидуальный предприниматель – субъект малого предпринимательства |
| 2 | **Соответствие Заявителя профилю Программы льготного лизинга <4>**   Величина дохода за истекший календарный год не превышает 800 млн. руб.  Среднесписочная численность сотрудников на момент подачи заявления   не превышает 100 человек   Место регистрации Заявителя – РФ   Срок регистрации – не менее 12 месяцев **<5>** |
| 3 | **Наименование или ФИО Заявителя <4>,** Ф.И.О. должностного лица или представителя Заявителя *(отчество при наличии)*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 4 | **Адрес (местонахождение) Заявителя** **<4>**  для юридического лица – субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение  **Адрес постоянного места жительства или преимущественного пребывания Заявителя <4>**  дляиндивидуального предпринимателя - субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира |
| 5 | **Информация о предмете лизинга <4>**   оборудование для производства высокотехнологичной и (или) инновационной продукции/ выполнения высокотехнологичных и (или) инновационных работ  промышленное оборудование   высокотехнологичное или инновационное оборудование   медицинское оборудование, используемое на территории моногородов и  (или) ТОСЭР  оборудование для целей производства, переработки с/х продукции  оборудованиедля осуществления деятельности в области физической  культуры, туризма и гостиничного хозяйства  вспомогательное оборудование педагогического и (или) реабилитационно-  восстановительного назначения |
| 6 | **Страна производства предмета лизинга <4>**   Российская Федерация   Иная |

Информацию о льготном лизинге оборудования прошу предоставить:

 на электронный адрес

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

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

в МФЦ, иную организацию;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<6>**

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

сообщением на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

по телефону: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<6>**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<**7**>, 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, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

3) персональные данные, в том числе предоставляемые 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) даю также согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **<2>**, АО «РЛК Республики Башкортостан» (Республика Башкортостан, город Уфа, улица Цюрупы, дом 16), АО «РЛК Республики Саха (Якутия)» (Республика Саха (Якутия), город Якутск, улица Крупской, дом 37), АО «РЛК Республики Татарстан» (Республика Татарстан, город Казань, улица Петербургская,   
дом 28), АО «РЛК Ярославской области» (город Ярославль, улица Свердлова, дом 25).

5) 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) **<8>**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата направления результатов услуги) **<8>** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (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 наименование, ИНН организации, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя;

**<4>**Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

**<5>**Если иной срок не установлен Каталогом продуктов для конкретного продукта (в случае несоответствия субъекта малого предпринимательства данному требованию ему должен соответствовать поручитель субъекта малого предпринимательства);

**<6>**Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

**<7>** ФИО, паспортные данные Заявителя;

**<8>**Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.