

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ от «___» _____ 20__ года № _____ о подборе по заданным параметрам информации об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства, по заданным заявителем параметрам

(полное наименование МФЦ, иной организации) <2>

(наименование, ИНН организации, ФИО представителя;
ФИО, ИНН индивидуального предпринимателя,
ФИО, ИНН самозанятого гражданина) <3>

Прошу осуществить подбор информации об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства, на территории _____ <4> со следующими характеристиками:

№	Наименование характеристики для подбора информации:
1	Форма поддержки <5> Укажите вариант: <input type="checkbox"/> финансовая <input type="checkbox"/> имущественная <input type="checkbox"/> информационная/консультационная

	<input type="checkbox"/> в сфере образования <input type="checkbox"/> инновационно-производственная
2	Место действия форм поддержки <hr/> Муниципальный район/городской округ <6> <hr/> Муниципальное образование (город, село, поселок, поселок городского типа, деревня и др.) <6> <hr/>

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 и до достижения цели обработки персональных данных или 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 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) также даю согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в _____ <2>.
- 5) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

Информацию прошу предоставить (укажите один вариант):

на электронный адрес

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в МФЦ, иной организации;

_____ <8>

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

сообщением на электронный адрес

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

по телефону: (____) _____

_____ <8>

(дата подачи
Заявления) <9>

(дата выдачи
результата услуги) <9>

(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 на предоставление Услуги;

<3> Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя, ФИО (отчество при наличии), ИНН самозанятого гражданина;

<4> Указывается наименование субъекта Российской Федерации;

<5> Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

<6> Указывается наименование муниципального района, городского округа, муниципального образования, в которых действуют меры поддержки;

<7> ФИО, паспортные данные заявителя;

<8> Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

<9> Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.