

ФОРМА

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

**о получении специального кредитного продукта  
«Самозанятые граждане» АО «МСП Банк»**

\_\_\_\_\_  
(наименование МФЦ/иной организации) <2>

\_\_\_\_\_  
(ФИО, ИНН) <3>

Прошу предоставить специальный кредитный продукт

№	Заявитель
1	<b>Статус Заявителя &lt;4&gt;</b> <input type="checkbox"/> Физические лица, применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» <input type="checkbox"/> Физические лица, заинтересованные в постановке на учет в качестве налогоплательщиков «Налогом на профессиональный доход»
2	<b>Соответствие Заявителя целевым аудиториям различных продуктов кредитно-гарантийной поддержки &lt;4&gt;:</b> <input type="checkbox"/> физические лица, начинающие предпринимательскую деятельность в качестве самозанятых граждан (граждане, которые осуществляли уплату налога на профессиональный доход менее 3 раз либо не осуществляли уплату указанного налога) <input type="checkbox"/> самозанятые граждане с опытом деятельности (граждане, осуществляющие уплату налога на профессиональный доход 3 и более раз)
	<b>Дополнительная информация &lt;4&gt;:</b> <input type="checkbox"/> Отрасль ведения бизнеса _____ <b>Целевое использование:</b> <input type="checkbox"/> на организацию предпринимательской деятельности в качестве самозанятого гражданина;

	<input type="checkbox"/> на поддержание и развитие предпринимательской деятельности в качестве самозанятого гражданина; <input type="checkbox"/> на организацию и развитие предпринимательской деятельности самозанятых граждан
	Субъект Российской Федерации ведения деятельности <4> : _____ _____

Решение АО «МСП Банк» прошу направить:

на электронный адрес

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты для направления результата услуги)

в МФЦ, иную организацию;

\_\_\_\_\_ <5>

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<6>,

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 представляемые 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) 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) <7>

---

(дата подачи Заявления) <7>

---

(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 ФИО (отчество при наличии), ИНН.

<4> Пункты, обязательные для заполнения Заявителем.

<5> Определяется МФЦ/иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей.

<6> ФИО, паспортные данные Заявителя.

<7> Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ/иной организации.