|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ от «** |  | **»** |  |  | 2021 | **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**

|  |
| --- |
|  |
| (наименование МФЦ) |
|  |
| (наименование, ИНН организации, ФИО руководителя; ФИО, ИНН индивидуального предпринимателя; ФИО физического лица, ИНН) |

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 Ленинградской области со следующими характеристиками:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование характеристики для подбора информации: |
|  | **Форма поддержки** |
| Укажите один вариант:   |  |  | | --- | --- | |  | финансовая |  |  |  | | --- | --- | |  | имущественная |  |  |  | | --- | --- | |  | консультационная |  |  |  | | --- | --- | |  | в сфере образования | |
|  | **Место действия форм поддержки (указать наименование)** |
| Муниципальный район/городской округ    Муниципальное образование (город, село, поселок, поселок городского типа,  городское поселение, сельское поселение, деревня и др.) |

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», соответствую условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства.

Я выражаю согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что <9>:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до даты подачи письменного заявления в произвольной форме об отзыве настоящего согласия;

2) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

Информацию прошу предоставить (укажите один вариант):

|  |  |
| --- | --- |
|  | отправлением в форме электронного документа на электронный адрес |
|  |  |
|  | (адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в многофункциональном центре; |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | отправлением в форме электронного документа на электронный адрес |
|  |  |
|  | (адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | по телефону: | +7 | ( |  | ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата подачи Заявления) |  |  |
|  |  |  |
| (дата выдачи результата услуги) |  | (подпись Заявителя или его уполномоченного представителя) |