**ЗАЯВКА**

**на участие в конкурсе по размещению в Бизнес-инкубаторе**

**некоммерческой организации**

**«Новоуренгойский фонд развития предпринимательства»**

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

(полное наименование юридического лица - заявителя с указанием организационно - правовой формы,

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

паспортные данные, Ф.И.О., место жительства физического лица – заявителя)

направляет на рассмотрение комиссии по размещению субъекта малого предпринимательства, в том числе индивидуальных предпринимателей в Бизнес-инкубаторе некоммерческой организации «Новоуренгойский фонд развития предпринимательства»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование бизнес – проекта)

претендующего на размещение в Бизнес-инкубаторе НО «Новоуренгойский фонд развития предпринимательства» на \_\_\_\_\_\_\_м2

О себе сообщаю (-ем) следующие сведения:

1. Дата регистрации организации (индивидуального предпринимателя), основной государственный регистрационный номер, наименование органа, выдавшего свидетельство о государственной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Место нахождения юридического лица (индивидуального предпринимателя)

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

Банковские реквизиты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Контактная информация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Направление деятельности предприятия в настоящий момент (например, работа над развитием существующего производства)

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

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

5. Годовой оборот (последний налоговый год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

6. Прибыль (убыток) предприятия за последний налоговый год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

7. Вид деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Количество занятых лиц (вместе с владельцем):

- на полную ставку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- на часть ставки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- по договору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Увеличение количества трудоустроенных лиц:

- первый год, на полную ставку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на часть ставки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- второй год, на полную ставку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на часть ставки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Источники финансирования предприятия до настоящего времени:

[ ] собственные фонды

[ ] Центр занятости населения

[ ] внешние инвесторы

[ ] другие предприятия

[ ] банковский кредит

[ ] другие источники (какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Нужен ли круглосуточный доступ к арендуемым помещениям?

[ ] ДА [ ] НЕТ

12. Возникают ли в ходе деятельности предприятия небезопасные для здоровья людей и окружающей среды отходы производства (дым, отходы, вибрация, шум, облучение, яды, чрезмерные температуры и т.п.)?

[ ] ДА [ ] НЕТ

13. Может ли производственный процесс стать причиной перенапряжения электросети, пожара, или других опасных аварийных ситуаций?

[ ] ДА [ ] НЕТ

14. Перечень услуг, которыми предприятие будет пользоваться в Бизнес-инкубаторе в настоящее время и в будущем:

в настоящее в будущем время

- консультационные услуги по созданию фирмы [ ] [ ]

- разработка бизнес-планов [ ] [ ]

- консультации по ведению бухгалтерского учёта [ ] [ ]

- финансовые консультации [ ] [ ]

- юридические консультации [ ] [ ]

- использование компьютерной сети [ ] [ ]

Другие потребности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

15.Какие виды помощи в управлении предприятием будут полезны предприятию?

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

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

Я, нижеподписавшийся, заявляю, что бизнес-инкубатор не несет никакой ответственности в случае банкротства моего предприятия. Роль инкубатора – предоставление консультаций, каждый совет или информация, полученная мной в результате консультаций, могут быть использованы или не использованы по моему усмотрению.

Освобождаю инкубатор и его работников от какой-либо ответственности, связанной с деятельностью моего предприятия.

Согласие субъекта персональных данных (в соответствии со ст. 9 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, Имя, Отчество полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование документа, удостоверяющего личность*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

*являясь лицом, наделенным правом подписи денежных и расчетных документов*

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

*(краткое наименование организации, ОГРН)*

(далее по тексту – «Организация»), свободно, своей волей и в своем интересе даю Некоммерческой организации «Новоуренгойской Фонд развития предпринимательства» (далее по тексту – «Фонд»), находящемуся по адресу 629300, г. Новый Уренгой, ул. Юбилейная д. 1 Д, свое согласие на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение, моих персональных данных (далее по тексту – «Согласие»), в том числе фамилии, имени, отчества, числа, месяца, года и места рождения, пола, гражданства, данных документа, удостоверяющего личность, места жительства (регистрации), сведений о месте работы, сведений о занимаемой должности.

Подпись руководителя юридического лица/Индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

расшифровка подписи

МП