

(ИНН 3906905075 КПП 390601001 ОГРН 1133900002169)

**ЗАЯВКА**

**на предоставление услуг**

**в фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» (далее – Фонд)**

от

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства (далее – субъект МСП))

Сведения о запрашиваемой услуге:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги | обучение и/или повышение квалификации |

Сведения о субъекте МСП:

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| ИНН: |  |
| ФИО и должность руководителя |  |
| ОКВЭД с расшифровкой фактического вида деятельности: |  |
| Перечень производимой продукции, работ, оказываемых услуг: |  |
| Адрес сайта: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

Прошу обучить сотрудника по программе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование программы | ФИО и должность сотрудника | Стаж работы у Заявителя / общий стаж работы по специальности, лет | Образование сотрудника СМСП |
|  |  |  |  |

Субъект МСП принимает на себя обязательства:

1. По представлению достоверных сведений о себе и своих сотрудниках;
2. По направлению на обучение (повышение квалификации) своих сотрудников, оформленных по трудовому договору;
3. По обеспечению явки (посещению) сотрудников на курсы по обучению (повышению квалификации).

Под явкой понимается посещение сотрудником более 2/3 занятий. В ином случае сотрудник субъекта МСП считается не прошедшим обучение.

В случае нарушения субъектом МСП любого из вышеуказанных обязательств субъект МСП обязан компенсировать стоимость обучения (повышения квалификации) Фонду в полном объеме за каждого сотрудника. Возврат стоимости обучения должен быть произведен в течение 10 (десяти) банковских дней со дня получения от Фонда соответствующего уведомления (с указанием банковского счета Фонда), направленного Фондом на юридический адрес, указанный в данной заявке.

В случае невозврата субъектом МСП стоимости обучения в течение 10 (десяти) банковских дней со дня получения соответствующего уведомления, субъект МСП обязан дополнительно уплатить неустойку в размере одной трехсотой действующей ставки рефинансирования Банка России от невозвращенной части стоимости обучения, подлежащей возврату, за каждый день задержки;

Информация о дате начала и адресе обучения будет размещаться по мере комплектации групп на сайте Фонда и/или направляться по электронным адресам, указанным СМСП в заявке.

Настоящей Заявкой подтверждаем, что субъект МСП:

* является субъектом малого и среднего предпринимательства, в соответствии Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;
* зарегистрирован в качестве налогоплательщика на территории Калининградской области;
* не отношусь к субъектам малого и среднего предпринимательства, указанным в ч. 3, ст. 14, N 209-ФЗ от 24.07.2007г «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» ( не являюсь кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашения о разделе продукции, не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, не является нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации).

**Заявка заполняется в печатном виде и подписывается на каждом листе исключительно руководителем субъекта МСП или лицом его замещающим, или по доверенности.**

Данная заявка может быть одобрена полностью или частично, или не одобрена.

Подавая данную заявку, субъект МСП соглашается со всеми условиями и обязательствами, изложенными в ней.

**К заявке в обязательном порядке прилагаются документы:**

1) свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН);

2) выписка из реестра СМСП, содержащая сведения о заявителе как субъекта СМСП;

3) документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявку.

|  |
| --- |
| **В соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение), передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).** |
| **Заполняется сотрудником Центра поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства**  Заявка принята «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.  Вх. №\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |