**ФИРМЕННЫЙ БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ (ИП)**

**1.Справка**

Настоящей справкой подтверждаю, что в отношении ООО "\_\_\_"/ИП\_\_\_\_\_ не проведено процедуры ликвидации, реорганизации или несостоятельности (банкротства), в том числе наблюдения, финансового оздоровления, внешнего управления, конкурсного производства, а так же санкций в виде аннулирования или приостановления действия лицензии.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность Подпись ФИО

М.П. (при наличии)

**ФИРМЕННЫЙ БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ (ИП)**

**2. Справка**

Справка

Настоящей справкой подтверждаю, что ООО "\_\_\_"/ИП \_\_\_\_\_\_не является участником соглашений о разделе продукции.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность Подпись ФИО

М.П. (при наличии)

**ФИРМЕННЫЙ БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ (ИП)**

**3. Справка**

**Справка**

Настоящей справкой сообщаю, что ООО "\_\_\_"/ИП\_\_\_\_ ранее поддержка (имущественная/финансовая) не оказывалась. *В случае получения поддержки указать вид, сроки и кем предоставлялась поддержка.*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность Подпись ФИО

М.П. (при наличии)

**Приложение 1**

**Заявление претендента на участие в отборе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Содержание** |
|  | Наименование (полное и сокращенное) юридического лица, индивидуального предпринимателя – претендента на участие в отборе |  |
|  | Ф.И.О., должность руководителя или иного уполномоченного лица (с указанием реквизитов документа, подтверждающего полномочия уполномоченного лица) |  |
|  | Реквизиты свидетельства о внесении записи о создании юридического лица/регистрации в качестве индивидуального предпринимателя в Единый государственный реестр юридических лиц/ Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей (серия и номер, дата выдачи свидетельства, ОГРН/ОГРНИП) |  |
|  | Юридический адрес |  |
|  | Фактический адрес |  |
|  | Виды деятельности (согласно выписке из ЕГРЮЛ/ЕГРИП с указанием кодов ОКВЭД) |  |
|  | Краткое описание видов деятельности претендента, относящихся к сфере информационных технологий |  |
|  | Контактные данные (номера телефонов, номер факса, адрес электронной почты) |  |
|  | Контактное лицо (Ф.И.О., должность, телефон) |  |
|  | Банковские реквизиты претендента (ИНН/КПП, наименование банка, корреспондентский счет банка, БИК, номер расчетного счета) |  |
|  | Площадь офисных помещений, необходимая для размещения в ИТ-парке, кв.м. |  |
|  | Срок заключения договора аренды, мес. |  |

**С условиями проводимого отбора согласен.**

**Достоверность всей информации, представленной в заявке, подтверждаю.**

**Уведомление о результатах отбора согласен получать на сайте Омского регионального фонда поддержки и развития малого предпринимательства (http://www.мойбизнес-55.рф).**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность Подпись ФИО

М.П. (при наличии)

**Приложение 2**

**Таблица основных экономических показателей претендента**

| **№ п/п** | **Наименования показателя** | **Планируемые значения** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **По состоянию**  **на 31.12.2022 г.** | **По состоянию**  **на 31.12.2023 г.** | **По состоянию**  **на 31.12.2024 г.** |
| 1. | Выручка от реализации товаров, услуг в расчете на одного работника претендента, тыс. руб. |  |  |  |
| 2. | Общая сумма налоговых отчислений в бюджеты всех уровней в расчете на одного работника претендента, тыс. руб. |  |  |  |
| 3. | Среднесписочная численность работников претендента, чел. |  |  |  |
| 4. | Размер среднемесячной начисленной заработной платы в расчете на одного работника претендента, тыс. руб. |  |  |  |

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

Дата Должность подпись ФИО

М.П. (при наличии)

**Приложение 3**

**Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., данные основного документа, удостоверяющего личность)

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", подтверждаю свое согласие ***Омскому региональному фонду поддержки и развития малого предпринимательства (далее – Фонд, Оператор),*** расположенному по адресу: ***644074, г. Омск, пр. Комарова, д. 21, корп. 1, пом. 1П,*** на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,(обновление, изменение), использование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, включающих: ***фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, данные документа, удостоверяющего личность, фотографию.*** Целью обработки моих персональных данных является мое участие в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства для размещения в качестве резидентов Омского регионального парка информационных технологий (далее – отбор).

В процессе оказания Оператором услуг даю согласие на распространение и передачу моих персональных данных, другим должностным лицам Оператора в интересах Фонда. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными в рамках интересов Фонда не противоречащих законодательству РФ. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные как посредством внесения их в электронную базу данных, так и в режиме неавтоматизированной обработки, при непосредственном участии человека, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе с банками и государственными структурами на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием материальных носителей и по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Срок хранения моих персональных данных – не более 5 лет

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, за исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы моей жизни и здоровья, а также в случаях, установленных федеральным законом.

Настоящее согласие действует с даты подачи заявки на участие в отборе и до даты подачи мной письменного документа об отзыве настоящего согласия. При получении отзыва, Оператор обязан прекратить их обработку в течение 14 (но не более 30) календарных дней с момента поступления в Фонд письменного документа об отзыве настоящего согласия.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Контактный телефон(ы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата подписания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Согласие субъекта персональных данных на включение информации о его персональных данных в/на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(справочник, каталог, сайт Фонда [www.мойбизнес-55.рф](http://www.мойбизнес-55.рф) и др. общедоступные источники)

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

(Ф.И.О.)

согласен на включение оператором в/на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(иные источники) следующей информации, содержащей мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, год и место рождения, сведения о профессии и иные персональные данные.

Дата подписания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/