

**Приложение № 1
к Правилам предоставления
микрозаймов**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА № _____
(ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ)
(сведения предоставляются на дату заполнения анкеты)**

Дата		

Прошу рассматривать настоящее Заявление - Анкету как мое заявление на предоставление микрозайма.
С основными условиями предоставления микрозайма ознакомлен.

СУММА ЗАПРАШИВАЕМОГО МИКРОЗАЙМА _____ РУБЛЕЙ
СРОК ЗАПРАШИВАЕМОГО МИКРОЗАЙМА _____ МЕСЯЦЕВ
ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ МИКРОЗАЙМА

Индивидуальный предприниматель (Фамилия Имя Отчество (при наличии))			
ИНН			
ОГРН ИП			
Дата государственной регистрации Заявителя в качестве ИП			
Наличие в реестре субъектов МСП	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>	
Место фактического места ведения бизнеса Заявителя			
Адрес для отправки почтовых отправлений для Заявителя	индекс:		
Номера контактных телефонов:	Домашний	Городской	Мобильный
E-mail			
Дополнительные номера телефонов лиц для связи с заявителем			

СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАЯВИТЕЛЯ

СИСТЕМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ					
УСН		ЕСХН <input type="checkbox"/>	ПАТЕНТ <input type="checkbox"/>	ЕНВД <input type="checkbox"/>	ОСН <input type="checkbox"/>
6% <input type="checkbox"/>	15% <input type="checkbox"/>				
Основной (фактический) вид деятельности Заявителя					
Сколько времени Вы занимаетесь данным бизнесом	меньше 3 месяцев =	3-6 месяцев =	7-12 месяцев =	1-3 года =	больше 3-х лет =
Количество поставщиков	1-3 =	4-6 =	7 и более =		
Количество покупателей	1-3 =	4-6 =	7 и более =		

Занимаетесь ли Вы изготовлением и реализацией подакцизных видов деятельности (согласно ст. 181 Налогового Кодекса), добычей и реализацией полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых?		Да <input type="checkbox"/> указать вид: Нет <input type="checkbox"/>
Имеется ли просроченная задолженность по начисленным налогам, сборам и иным обязательствам в бюджеты любого уровня или внебюджетные фонды	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Ведется ли какое-либо административное/уголовное расследование по бизнесу	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Участвуете ли Вы в процедуре несостоятельности (банкротства), либо санкций в виде аннулирования лицензий)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Имеется ли у Вас не удовлетворенное в течение трех месяцев требование (совокупность требований) на общую сумму не менее 500 тысяч рублей?	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Находится ли какое-либо Ваше имущество в залоге (закладе), под арестом, запрещением (если да, то укажите какое имущество, причину и наименование залогодержателя и/или иного лица).	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕНЗИЯХ
(ЕСЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЛИЦЕНЗИРУЕТСЯ)

Вид, номер лицензии	Когда и кем выдана лицензия	Срок действия лицензии	Перечень лицензируемой деятельности

СВЕДЕНИЯ ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ

Дата рождения, место рождения			
Гражданство			
Сведения о документе, удостоверяющем личность: наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения			
Адрес места регистрации ИП			
Адрес фактического места жительства ИП			
Семейное положение	Состою в браке <input type="checkbox"/>		Не состою в браке <input type="checkbox"/>
Свидетельство о браке (серия, номер, кем и когда выдано)			
Количество иждивенцев			
Имеется ли брачное соглашение	Да <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>
Находились ли Вы под судом или следствием	Нет <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Количество судимостей, в т.ч. погашенной <input type="checkbox"/>
Супруг(а) готов(а) оформить согласие на заключение договора микрозайма в форме	Договор поручительства <input type="checkbox"/>		Согласие на заключение договора микрозайма с Фондом путем оформления визы непосредственно на заключаемом договоре <input type="checkbox"/>
	Нотариально заверенное согласие на заключение договора микрозайма с Фондом <input type="checkbox"/>		Супруг (супруга) не готов (не готова) оформить согласие на заключение договора микрозайма в какой-либо форме <input type="checkbox"/>

Имеете ли Вы регистрацию, место жительства или место нахождения в государствах (на территории) Исламская Республика Иран; Корейская Народно-Демократическая Республика либо используете счета в банках, зарегистрированных в указанных государствах (на указанной территории).	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, их супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
Замещаете (занимаете) ли Вы государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, или должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
Являетесь ли Вы либо близкие родственники (супруг, супруга, дети, отец, мать) лицом, входящим в органы управления Фонда (Совет Фонда, Попечительский Совет, единоличный исполнительный орган), если «да», то указать Ф.И.О. лица и родственную принадлежность. Информация о персональном составе органов управления Фонда размещена на его официальном сайте www.fgp35.ru	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>

ОТНОШЕНИЕ К ВОИНСКОЙ ОБЯЗАННОСТИ

(заполняется для Заявителей – индивидуальных предпринимателей (мужчин) моложе 27 лет):

Подлежу призыву на военную службу <input type="checkbox"/>	Освобожден от призыва на военную службу <input type="checkbox"/>
Имею отсрочку от призыва на военную службу <input type="checkbox"/>	Пребываю в запасе <input type="checkbox"/>

СВЕДЕНИЯ ОБ ОТКРЫТЫХ БАНКОВСКИХ СЧЕТАХ

<i>Номер расчетного счета</i>	<i>Наименование банка</i>	<i>Дата открытия (год, месяц)</i>	<i>Среднемесячные обороты за последние шесть месяцев, (руб.)</i>

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ

Наличие действующих в отношении Заявителя кредитных договоров, договоров займов, гарантий, поручительств, лизинга и факторинга (как ИП и как ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА):

Наименование кредитора	Номер и дата договора	Сумма договора	Срок договора	% ставка	Остаток ссудной задолженности	Ежемесячный платеж
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Итого остаток обязательств (сумма задолженности):						

СВЕДЕНИЯ О ПРАВАХ ВЛАДЕНИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ НА ИМУЩЕСТВО, В ТОМ ЧИСЛЕ АРЕНДА (как ИП и как ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)

НЕДВИЖИМОЕ ИМУЩЕСТВО

Наименование Имушества	Площадь, кв.м	Адрес (место нахождения) Имушества	Вид права	Наличие и вид обременений

ДВИЖИМОЕ ИМУЩЕСТВО

Наименование Имушества	Год выпуска	Вид права	Наличие и вид обременений

СВЕДЕНИЯ ОБ ИСТОЧНИКАХ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА

отчуждение имущества (движимого, недвижимого, ценных бумаг), принадлежащего на праве собственности или ином вещном праве, а также имущественных или интеллектуальных прав	—
получение денежных средств и (или) имущества в порядке универсального правопреемства (наследование, реорганизация юридического лица)	—
получение денежных средств по договору о выполнении работ (оказания услуг) или по иным договорам гражданско-правового характера, заключенным с третьими лицами	—
выручка от финансово-хозяйственной деятельности	—
кредитный договор (договор займа)	—
иное (указать источники)	

СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ

отзыв о Клиенте другого Клиента МКК ВО «Фонд поддержки МСП», имеющего с ним деловые отношения	=
отзыв об оценке деловой репутации Клиента от кредитной организации, иной не кредитной финансовой организации, в которой Клиент ранее находился/ находится на обслуживании	=
отзыв об оценке деловой репутации Клиента контрагента Клиента, имеющего с ним деловые отношения	=
Возможность предоставить сведения отсутствует	= указать причину:

Я, _____

полностью согласен с тем, что:

1. Микрозайм, в целях получения которого оформляется данное Заявление - анкета, предоставляется Фондом строго на цели, предусмотренные настоящим Заявлением - анкетой и в дальнейшем Договором микрозайма. Данный микрозайм будет обеспечен залогом, поручительством.

2. Я обязан выполнять предусмотренные договором микрозайма обязанности. Уклонение от их выполнения может повлечь гражданскую и уголовную ответственность (Статья 177 УК РФ).

3. Все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении - анкете, а также все затребованные Фондом документы предоставлены исключительно для получения микрозайма.

4. Фонд оставляет за собой право проверки любой информации сообщаемой Заявителем, а Заявитель не возражает против такой проверки.

5. Копии предоставленных Заявителем документов и оригинал Заявления - анкеты будут храниться в Фонде, даже если микрозайм не будет предоставлен.

6. Издержки, пошлины, связанные с предоставлением микрозайма, несет Заявитель.

7. Принятие Фондом данного Заявления - анкеты к рассмотрению, а также возможные расходы Заявителя (на оформление необходимых для получения микрозайма документов, на проведение экспертизы и т.п.) не влечет за собой обязательства Фонда предоставить Заявителю микрозайм или возместить понесенные им издержки.

8. Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении - анкете, являются верными и точными на вышеуказанную дату.

9. Обязуюсь незамедлительно уведомить Фонд в случае изменения указанных сведений, а также о любых иных обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или Фондом обязательств в отношении микрозайма, который может быть предоставлен на основании данного Заявления - анкеты.

10. В случае принятия отрицательного решения по данному Заявлению - анкете Фонд не обязан мне ее возвращать.

11. Я, Заявитель, полностью согласен на включение необходимых сведений в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»

Настоящим, я, _____, предоставляю Микрокредитной компании Вологодской области «Фонд ресурсной поддержки малого и среднего предпринимательства» (ИНН 3525251257, ОГРН 1103500001219, 160025, г. Вологда, ул. Конева, д.15. оф.307) свое согласие:

- на проверку кредитной истории по базе данных в бюро кредитных историй в соответствии со статьей 6 Федерального закона № 218-ФЗ от 30.12.04 г. «О кредитных историях» в целях заключения и исполнения Заявителем договора микрозайма (займа). Согласие действительно в течение срока, указанного в п. 10 ст. 6 Федерального закона № 218-ФЗ от 30.12.04 г.
- на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, место рождения, дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан), СНИЛС, ИНН, номер телефона, данные о заработной плате.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования Микрокредитной компанией Вологодской области «Фонд ресурсной поддержки малого и среднего предпринимательства», 160025, Вологодская область, г. Вологда, ул. Конева, д. 15, оф. 307 (далее – Оператор) при оформлении договорных отношений, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, предоставления услуг, оформления доверенностей.

В процессе осуществления договорных отношений с Оператором я предоставляю право работникам передавать мои персональные данные другим должностным лицам Оператора для предоставления услуг.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, передавать информацию с использованием машинных носителей или по каналам связи по письменным запросам вышестоящих организаций, а также в другие организации в соответствии с заключенными договорами. Оператор обязуется при обработке моих персональных данных осуществлять организационные и технические меры к их защите.

Данное согласие действует на весь период договора с Оператором и действительно в течение 5 лет с момента

полного и надлежащего исполнения всех договорных обязательств.

Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

_____/_____
Подпись (Фамилия имя, отчество индивидуального предпринимателя)

М.П.