Рег. № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. Время \_\_\_:\_\_\_ ч.

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

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

Должность сотрудника, ФИО, принявшего заявку подпись

Главе администрации

Камышловского

муниципального района

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**

**на участие в конкурсном отборе бизнес – проектов на предоставление**

**субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства на селе с целью расширения производства сельскохозяйственной продукции в Камышловском муниципальном районе**

(полное и (или) сокращенное наименование и организационно-правовая форма юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя-заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| в лице |  |

(Ф.И.О., должность руководителя или доверенного лица, № доверенности, дата выдачи, срок действия)

**Раздел I. Сведения о Заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН / КПП |  |
| ОГРН |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/ Факс |  |
| Электронная почта |  |
| Наименование и код ОКВЭД |  |
| Наименование видов продукции  (работ, услуг) |  |
| **Банковские реквизиты** | |
| Наименование, адрес банка |  |
| Расчетный счет № |  |
| Корреспондентский счет (к/с) |  |
| БИК |  |

Ознакомившись с условиями предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на селе с целью расширения производства сельскохозяйственной продукции в Камышловском муниципальном районе, прошу предоставить субсидию в размере:

|  |  |
| --- | --- |
|  | рублей. |

для реализации бизнес проекта:

(указать полное наименование бизнес-проекта)

Подтверждаю свое согласие с условиями и порядком организации и проведения конкурсного отбора.

В случае получения субсидии, обязуюсь в срок до 15 февраля года, следующего за отчетным, предоставить в отдел стратегического развития, муниципального заказа и инвестиций администрации Камышловского муниципального района информацию о показателях финансово-хозяйственной деятельности организации за год, в котором получена субсидия.

Достоверность представленных сведений гарантирую.

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

(Ф.И.О., заявителя)

паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

своей волей и в своем интересе даю своё согласие администрации Камышловского муниципального района в лице сотрудников, осуществляющих обработку персональных данных по поручению администрации Камышловского муниципального района, на:

1) использование и обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

2) проверку сведений и документов, представленных с целью получения субсидии;

3) внесение сведений в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии со статьёй 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» и размещения Реестра в сети Интернет на официальном сайте администрации Камышловского муниципального района.

Согласие действует в течение трех лет с момента подписания данного заявления.

Перечень прилагаемых документов:

(согласно перечня в приложении № 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа прилагаемого к заявке | Количество страниц |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность заявителя) (Ф.И.О.) (подпись)

МП