Приложение 1

В Фонд «Центр координации поддержки

экспортно-ориентированных субъектов

малого и среднего предпринимательства Югры»

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование субъекта предпринимательства)

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес субъекта предпринимательства)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

ЗАЯВКА

на участие в бизнес-миссии

Страна/город: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО участника(-ов):1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место и дата регистрации Субъекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактное лицо (ФИО, телефон с кодом города, эл. почта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

цели участия Субъекта в мероприятии: **\*)**

☐1. Заключение соглашений и / или договоров на реализацию продукции и услуг, предназначенных на экспорт;

☐2. Заключение соглашений и / или договоров на привлечение средств в инвестиционный проект;

☐3. Заключение соглашений и / или договоров о создании совместного предприятия;

☐ 4. Другое (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**\*)** необходимо выбрать цели участия, поставив отметку напротив соответствующего пункта

Настоящим заявлением подтверждаю, что ознакомлен с Порядком предоставления поддержки в виде оказания содействия в организации участия экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в международных и межрегиональных бизнес - миссиях, что не отношусь к Субъектам, осуществляющим производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых, не являюсь участником соглашений о разделе продукции, не осуществляю предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса; и не представляю кредитную организацию, страховую организацию (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционные фонды, негосударственные пенсионные фонды, не являюсь профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардов, а также не отношусь к Субъектам, являющимся в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентами Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации, которым не может быть оказана финансовая поддержка (ст. 14 ФЗ № 209 от 24.07.2007г.); не имею просроченной задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации; в отношении вышеуказанной компании/индивидуального предпринимателя в течение двух лет (либо меньшего срока, в зависимости от срока хозяйственной деятельности), предшествующих дате обращения не применялись процедуры несостоятельности (банкротства), в том числе наблюдение, финансовое оздоровление, внешнее управление, конкурсное производство, либо санкции в виде аннулирования или приостановления действия лицензии (в случае, если деятельность подлежит лицензированию), что в составе учредителей, участников, членов и других лиц (физических, юридических) нет не исполнивших судебный акт, либо требования исполнительного документа о возврате долга, образовавшегося в связи с нарушением условий предоставления поддержки, полученной ранее в Фонде или иных организациях инфраструктуры поддержки Субъектов, созданных автономным округом, в течение 10 дней со дня возбуждения исполнительного производства, а также лично или через аффилированные лица, не состоящие в реестре недобросовестных поставщиков.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. МП (при наличии)

\* оформляется на официальном бланке организации, заполняются все поля формы.

Приложение 2

Перечень прилагаемых к заявке документов:

1.Заявление установленного образца (размещено на сайте Фонда).

2.Копия свидетельства о государственной регистрации и (или) о постановке на учет в налоговом органе на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

3.Выписка из ЕГРЮЛ/ЕГРИП, датируемая не ранее чем за 30 календарных дней до даты подачи документов.

4.Документы, подтверждающие отсутствие задолженности в бюджеты всех уровней за последний отчетный период, выданные не более чем за 30 дней до даты обращения в Фонд (даты регистрации входящего заявления согласно п.1 Перечня):

4.1. Справка налогового органа «об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов», полученная на бумаге с подписью начальника (его заместителя) и гербовой печатью ИФНС или полученная по телекоммуникационным каналам связи с электронной цифровой подписью сотрудника налогового органа; либо акт (оригинал) совместной сверки расчетов по налогам, сборам, страховым взносам, пеням, штрафам, процентам, подписанный должностным лицом налогового органа, осуществляющим сверку расчетов по налогам, сборам, страховым взносам, пеням, штрафам, процентам;

4.2.Справка (оригинал) «о состоянии расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», полученная на бумаге с подписью руководителя (его заместителя) и гербовой печатью территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации.

5. Надлежащим образом оформленная доверенность, в случае если от имени Субъекта действует лицо на основании доверенности.

6. Документ, подтверждающий назначение руководителя на должность (для юридических лиц).

7.Согласие на обработку персональных данных (приложение 4 к порядку).

Приложение 3

Проект Соглашения

об участии

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. г. Ханты-Мансийск

Фонд «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, далее - «Организатор» с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование Субъекта) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО), действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, далее - «Участник», с другой стороны, заключили Соглашение о нижеследующем:

1. Предмет соглашения

1.1. Организатор:

1.1.1.Организует подготовку и проведение бизнес-миссии в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(страна) в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.1.2. Срок оказания поддержки: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2. Участник:

1.2.1. Обязуется посещать все официальные мероприятия деловой программы.

1.2.2. Обязуется уведомить Организатора об отказе от участия, но не позднее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата). При этом датой отказа является дата получения уведомления Организатором.

1.2.3. Обязуется в случае отказа от участия оплатить Организатору штраф в размере 100 % от суммы фактически затраченных денежных средств (документально подтвержденных), если эти расходы уже были понесены Организатором.

1.2.4. Обязуется предоставить в течение 10 календарных дней со дня окончания мероприятия отчет о мероприятии (приложение к Соглашению) с указанием информации о проведенных мероприятиях на электронный адрес Фонда. В случае обнаружения недостатков или недостоверных сведений в отчете Организатор в течение 5 рабочих дней с дня получения отчета вправе направить извещение в адрес Участника с предложением устранения недостатков. Участник в установленный в извещении срок обязан устранить все допущенные недостатки.

1.2.5. В случае нарушения Участником условий, установленных Соглашением, он обязан в течение 30 дней со дня предъявления ему соответствующего требования возвратить все средства, полученные в виде поддержки, путем перечисления их на расчетный счет Фонда.

1.3. Сумма, по настоящему Соглашению, составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_ коп.

2. Прочие условия

2.1. Права Участника не могут быть переданы иному лицу.

2.2. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

2.3. Участник обязан предоставить Организатору оригинал подписанного настоящего Соглашения не позднее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а копию направить по электронной почте на адрес: info@export-ugra.ru не позднее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.4. Все споры, связанные с исполнением настоящего Соглашения, решаются в Арбитражном суде Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

2.5.Во всем, что не предусмотрено настоящим Соглашением, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

3. Подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| ОРГАНИЗАТОР:  Фонд «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры»  628012, Россия, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра,  г. Ханты-Мансийск,  ул. Пионерская, д. 14.  ИНН **8601999102** КПП **860101001**  Депфин Югры (Фонд «Центр поддержки экспорта Югры» л/с 600.51.271.0)  Р/СЧЕТ **40601810765774500003**  РКЦ Ханты-Мансийск г. Ханты-Мансийск  БИК **047162000**  Тел./факс:(3467) 388-400  info@export-ugra.ru  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О./ | УЧАСТНИК:  (наименование)  ИНН  КПП  Юридический/ Почтовый адрес:  р/с  наименование Банка  БИК  к/с  ОГРН  Тел/ факс:  Эл. почта  Должность  подпись /Ф.И.О./ |

Приложение к Соглашению

Отчет об участии в мероприятии\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Компания | Наименование мероприятия, проводимого Фондом | Даты проведения мероприятия | Страна экспорта | Название контрагента | Дата подписания контракта | Сумма сделки\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Оформляется на фирменном бланке Субъекта (при наличии)

\*\*Информация предоставляется по желанию Субъекта

Приложение 4

В Фонд «Центр координации поддержки

экспортно-ориентированных субъектов

малого и среднего предпринимательства Югры»

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

(фамилия, имя, отчество (без сокращений) субъекта персональных данных)

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер документа,

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

(дата выдачи и выдавший орган)

**ДАЮ СОГЛАСИЕ** Фонду «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры», юридический адрес г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская, д.14, НА ОБРАБОТКУ самостоятельно или с привлечением третьих лиц, МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, в том числе фамилии, имени, отчества, наличии (отсутствии) задолженности по платежам в бюджет и во внебюджетные фонды, идентификационного номера налогоплательщика (ИНН), основной государственный регистрационный номер (ОГРН), сведений, указанных в паспорте гражданина Российской Федерации, сведений о ранее выданном паспорте,

В ЦЕЛЯХ:

Использования, в том числе принятия Фондом «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры» решения о предоставлении мне поддержки, заключения и исполнения договоров, предоставления в органы государственной власти и местного самоуправления в связи с моим обращением в Фонд «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры», осуществления в отношении меня мероприятий по взысканию сумм моего долга перед Фондом «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры» (в том числе передачу их для целей взыскания третьим лицам), размещения в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки,

**РАЗРЕШАЮ** Фонду «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры» совершать следующие действия с моими персональными данными:

осуществление их обработки в том числе сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения), передачи и обмена данными по внутренней сети, с использованием сети общего пользования Интернет в территориальные структурные подразделения, распространения путем предоставления в органы внутренних дел и прокуратуры в по их запросам, органы государственной власти и местного самоуправления в целях размещения в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки.

Настоящее согласие действует бессрочно с момента его подписания и может быть отозвано только на основании моего письменного согласия.

Я извещен и согласен с тем, что отзыв настоящего согласия влечет за собой невозможность предоставления мне поддержки Фондом «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры».

Субъект персональных данных:

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

(фамилия, имя, отчество и подпись)