**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 31.12.2023 г.** | **По состоянию****на 31.12.2024 г.** | **По состоянию****на 31.12.2025 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, ++++\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(адрес заявителя)*

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

*(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)*

даю письменное согласие на обработку своих персональных данных свободно, своей волей
и в своем интересеОмскому региональному фонду поддержки и развития малого предпринимательства, расположенному по адресу: 644074, Омская область, г. Омск, проспект Комарова, д. 21 к. 1, с целью: участия в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства для размещения в качестве резидентов Омского регионального парка информационных технологий

*(на 1(одну) цель оформляется 1(одно) отдельное согласие)*

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; место жительства и регистрации; серия и номер паспорта, кем и когда выдан; семейное положение и состав семьи; фамилия, имя, отчество (супругов, детей, иждивенцев); дата рождения (детей, иждивенцев); сведения об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний; об отношении к воинской обязанности (категория запаса, воинское звание, категория годности к военной службе, информация о снятии с воинского учета); сведения о страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования; фото; контактный телефон (сотовый/домашний/рабочий); адрес электронной почты; номер счета в банке; свидетельство о присвоении ИНН; номер и серия страхового полиса; справка КНД 1122035; сведения о регистрации лица в качестве самозанятого;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(дополнительные ПДн, подлежащие обработке)*

Разрешаю производить с моими персональными данными действия, определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

*(ненужное вычеркнуть)*

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

 Согласие вступает в силу со дня его подписания.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или до момента отзыва настоящего согласия.

 Отзыв согласия осуществляется на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных.

**Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).**

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (И.О.Фамилия)*

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.