**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ СХЕМА**

**предоставления негосударственной услуги «**Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края**»**

**Раздел 1. «Общие введения о негосударственной услуге»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Параметр | Значение параметра/ состояние |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. Сведения о негосударственной услуге | | |
|  | Наименование услуги | Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края |
|  | Идентификационный номер услуги в реестре | нет |
|  | Перечень «подуслуг» | нет |
| 2. Сведения о поставщике негосударственной услуги | | |
|  | Наименование поставщика услуг | Некоммерческая организация микрокредитная компания «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (далее – Фонд) |
|  | Идентификационный номер поставщика услуги в реестре | нет |
|  | Иная информация о поставщике услуги | адрес: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина, д. 25а, помещения № 88-107  ОГРН: 1102600002570  ИНН: 2634091033  КПП: 263401001 |
|  | Информация о применении поставщиком услуги упрощенной системы налогообложения | «не применяет» |
| 8. | Официальный сайт поставщика услуги | [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru/) |
| 9. | Информация о наличии у поставщика услуги лицензий, допусков, страховых полисов, иных специальных  разрешений и других документов, наличие которых необходимо для предоставления негосударственной услуги | Регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359Фонд является членом Союза «Микрофинансовый Альянс «Институты развития малого и среднего бизнеса» |
| 10. | Информация о наличии у поставщика свидетельств, сертификатов, аккредитаций, иных документов, наличие которых не является обязательным, но может  свидетельствовать о качестве предоставления услуг | Присвоен рейтинг микрофинансовой организации А++  Рейтинг присвоен АО «Рейтинговое агентство AK&M» |
| 3. Основания предоставления услуги в МФЦ (ЦОУ) | | |
| 11. | Стандарт предоставления негосударственной услуги | Правила предоставления микрозаймов, утвержденные Советом некоммерческой организации микрокредитной компанией «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (далее – Правила) |
| 12. | Договор (соглашение) между  Организацией и поставщиком услуги | Соглашение от 26.11.2018 № 50 |
| 4. Оценка качества предоставления услуги | | |
| 13. | Способы оценки качества предоставления негосударственной услуги | 1. Радиотелефонная связь (смс-опрос, телефонный опрос).  2. Терминальные устройства в МФЦ.  3. Отзывы на официальном сайте поставщика услуг [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru/).  4. Отзывы в книге отзывов и предложений. |

**Раздел 2. «Общие сведения о «подуслугах»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No п/п | Параметр/характеристика предоставления услуги | Наименования «подуслуг» негосударственных услуг |
| **1** | **2** | **3** |
| **Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края** | | |
| Срок предоставления негосударственной услуги | | |
| **1** | Срок предоставления услуги | - 10 рабочих дней с момента получения полного пакета документов, необходимого для получения услуги;  - 1 рабочий день, пострадавшим в результате введения режимов ЧС или повышенной готовности |
| **2** | Принцип определения срока  предоставления услуги | Срок рассмотрения заявления установлен Правилами предоставления микрозаймов.  В случае принятия решения о предоставлении дополнительных сведений или недостающих документов заявителю направляется уведомление о перечне недостающих документов и (или) документов, неправильно оформленных, в котором указывается информация о продлении срока предоставления услуги до 30 календарных дней. |
| **3** | Начало срока предоставления услуг | Дата регистрации заявления на предоставление услуги |
| **4** | Срок регистрации заявления  на предоставление услуги | Не позднее первого рабочего дня, следующего за днем подачи заявления на предоставление услуги с полным пакетом необходимых документов |
| Основные события процесса предоставления услуги | | |
| **5** | Основания для отказа в приеме документов,  необходимых для предоставления услуги | Неустановление личности лица, обратившегося за оказанием услуги (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, отказ данного лица предъявить документ, удостоверяющий его личность) |
| **6** | Срок принятия решения о приеме  к рассмотрению документов заявителя  на предоставление услуги | В день поступления документов к поставщику негосударственной услуги |
| **7** | Основания для возврата без рассмотрения  документов, необходимых для предоставления услуги | Субъекты малого и среднего предпринимательства (далее - СМиСП) не соответствуют установленным требованиям, содержащимся в Правилах |
| **8** | Заключение договора на предоставление услуги  между заявителем и поставщиком услуги | да |
| **9** | Возможность запроса поставщиком услуги  у заявителя дополнительных документов  и информации в ходе предоставления услуги | да |
| **10** | Основания для приостановления  предоставления услуги | В случае принятия решения о предоставлении дополнительных сведений или недостающих документов заявителю направляется уведомление о перечне недостающих документов и (или) документов, неправильно оформленных |
| **11** | Основания для возобновления  предоставления услуги | Предоставление недостающих документов или устранение замечаний |
| **12** | Максимальный срок приостановления  предоставления услуги (после которого следует  отказ в предоставлении услуги) | 30 календарных дней |
| **13** | Основания для отказа в предоставлении услуги | 1. Отрицательное заключение, вынесенное Фондом в ходе рассмотрения заявления на этапах:  проверки заявителя специалистами Фонда в части деловой репутации, включая кредитную историю, наличие/отсутствие судебных разбирательств, исполнительного производства и пр.; юридической экспертизы; оценке платежеспособности потенциального заемщика; оценке предмета залога;  2. Решение комитета по микрозаймам об отказе в предоставлении микрозайма |
| Оплата предоставления негосударственной услуги | | |
| **14** | Наличие платы за предоставление услуги | **нет** |
| **15** | Размер платы за предоставление услуги  (стоимость услуги), рублей с НДС | **-** |
| **16** | Размер ставки НДС, включенного в стоимость  услуги | **-** |
| **17** | Способ определения стоимости услуги  (формула расчета стоимости услуги) | **-** |
| **18** | Наличие предоплаты | **-** |
| **19** | Размер предоплаты (в % от общей стоимости  или точная сумма | **-** |
| **20** | Условие предоплаты | **-** |
| **21** | Размер окончательной оплаты  (в % от общей стоимости или точная сумма) | **-** |
| **22** | Условия оплаты (окончательной оплаты) | **-** |
| **23** | Способы оплаты | **-** |
| Способы и формы обращения за предоставлением услуги, получения результата предоставления услуги | | |
| **24** | Способ обращения за получением услуги | 1. Личное обращение к поставщику услуги  2. Личное обращение в МФЦ (ЦОУ)  3. Сайт Фонда |
| **25** | Способ получения результата предоставления  услуги | 1. Личное обращение к поставщику услуги |
| **26** | Форма получения результата предоставления  услуги | 1) Договор на бумажном носителе.  2) Уведомление об отказе в предоставлении услуги на бумажном носителе или посредством телефонной связи. |
| Возможности информирования о ходе предоставления услуги | | |
| **27** | События, о наступлении которых осуществляется  информирование заявителя | 1) Поставщик услуги информирует по каналам связи заявителя о необходимости направления запросов о предоставлении дополнительных сведений, необходимых для принятия решения на получение микрозайма.  2) Информирование о принятом решении. |
| **28** | Срок с момента наступления события, в течение  которого должно быть осуществлено информирование заявителя | В день наступления события. |
| **29** | Способ информирования заявителя | Каналы связи доступные для заявителя (телефонная связь и (или) электронная почта, личное обращение) |

**Раздел 3. «Сведения о заявителях негосударственной услуги»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No п/п | Категории  заявителей,  которым пре  доставляется  услуга | Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение услуги | | | Наличие  возможности  подачи заявления на предоставление  услуги  представителями  заявителя | Исчерпывающий  перечень лиц,  имеющих право  на подачу заявления от имени  заявителя | Документы, подтверждающие право подачи  заявления от имени заявителя | | |
| категория  документа | наименование  документа | установленные  требования  к документу | категория  документа | наименование  документа | установленные  требования  к документу |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края** | | | | | | | | | |
| 1. | Индивидуальные предприниматели/ИП Главы К(Ф)Х, отнесенные к субъектам малого и среднего предпринимательства (далее – субъекты МСП) в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», отвечающие требованиям Правил | 1. Документ, удостоверяющий личность: | 1.1. Паспорт гражданина Российской Федерации | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание.  4. Копия документа, не заверенная нотариусом, представляется заявителем с предъявлением подлинника. | Имеется | Уполномоченные представители (Любое дееспособное физическое лицо, достигшее 18 лет) | 1. Документ, удостоверяющий личность: | 1.1. Паспорт гражданина Российской Федерации | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |
|  |  | 2. Документы, подтверждающие право заявителя на предоставление услуги | 2.1. Свидетельство о государственной регистрации (ОГРНИП). | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  | 1.3. Паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Должен прилагаться нотариальный перевод документа.  3. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  4. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание |
|  |  |  | 2.2. Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН). | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  | 1.4. Удостоверение беженца | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Записи произведены на русском языке.  3. Должно содержать дату выдачи, фотографию владельца и его подпись.  4. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  5. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание  6. Удостоверение подписывается должностным лицом органа, его выдавшего, с заверением печатью |
|  |  |  | 2.3. СНИЛС | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  | 1.5. Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории РФ по существу | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.4. Военный билет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  | 1.6. Вид на жительство в Российской Федерации | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.5. Анкета поручителя, залогодателя (ИП, физического лица) | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №3 к Технологической схеме. |  |  |  | 1.7. Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.6. Анкета поручителя, залогодателя юридического лица, в т.ч. К(Ф)Х, созданному как юридическое лицо | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №5 к Технологической схеме. |  |  |  | 1.8. Разрешение на временное проживание | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.7. Паспорт, СНИЛС, ИНН супруги(а) ИП, военный билет (для лиц мужского пола в возрасте до 27 лет) | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  | 1.9. Военный билет военнослужащего Российской Федерации | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.8. Документ, подтверждающий право собственности или аренды объектов недвижимого или движимого имущества, используемых для ведения бизнеса | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  | 2. Документы, подтверждающие полномочия представителя на осуществление действий от имени заявителя | 2.1. Нотариально удостоверенная доверенность | 1. Должна быть действительной на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должна содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должна иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание.  4. Должна содержать сведения о доверителе (кто выдает), сведения о представителе (кому предназначена доверенность), полномочия на совершение определенных действий, дату и место совершения доверенности (прописью), подпись доверителя.  5. Должна быть нотариально удостоверена. |
|  |  |  | 2.9. Справка налогового органа об открытых расчетных счетах, выданная не ранее 30 календарных дней до даты подачи документов в Фонд | 1.Документ должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати налогового органа. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.10. Справка налогового органа, подтверждающая отсутствие просроченной задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации в размере более 50 тыс. рублей, выданная не ранее 30 календарных дней до даты заключения договора микрозайма в Фонд | 1.Документ должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати или с применением ЭЦП налогового органа. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.11. Справка об отсутствии задолженности перед работниками (персоналом) по заработной плате более 3 месяцев | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  3. Документ составляется в свободной форме и должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати заявителя. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.12.Налоговые декларации | 1. Копии бухгалтерской и налоговой отчетности представляются с отметкой налогового органа о приеме. При передаче отчетности в электронном виде с применением ЭЦП, представляются протоколы входного контроля налогового органа по месту регистрации. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.13. Статистическая отчетность, в том числе ф.- 1, ф.-2, ф.-3 фермер | 1. Документ предоставляется с отметкой Росстата или в электронном виде с применением ЭЦП. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.14. Расчет по страховым взносам (раздел 1, раздел 2) за последний отчетный период (при наличии) | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. Документ предоставляется с отметкой налогового органа о приеме. При передаче отчетности в электронном виде с применением ЭЦП, представляются протоколы входного контроля налогового органа. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.15. Справки обслуживающих кредитных организаций о наличии (отсутствии) ссудной задолженности, картотеки №2, претензий к счету, выписка об оборотах по расчетному счету с указанием контрагентов, за последние 12 месяцев, о характере кредитной истории, выданные не ранее 30 календарных дней до даты подачи документов в Фонд | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.16. Действующие кредитные договоры, договоры лизинга, договоры залога, договоры поручительств и предоставленного имущественного залога по обязательствам третьих лиц. | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.17. Документы на имущество собственника бизнеса (свидетельства о государственной регистрации недвижимости, выписка из Единого государственного реестра недвижимости, ПТС, ПСМ), в том числе документы на залоговое имущество | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.18. Справка о деловой репутации | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания. |  |  |  |  |  |
| 2 | Юридические лица, являющиеся субъектами малого и среднего предпринимательства, организации инфраструктуры государственной поддержки малого и среднего предпринимательства, отвечающие требованиям Правил (далее – субъекты МСП) в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» | - | - |  |  | 1. Уполномоченные представители (Любое дееспособное физическое лицо, достигшее 18 лет) | 1.1. Документ, удостоверяющий личность: | 1.1.1. Паспорт гражданина Российской Федерации | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |
|  |  | 1. Документы, подтверждающие право заявителя на предоставление услуги | 1.1. Устав (Положение), изменения и (или) дополнения в устав, **в том числе изменения в соответствии со ст.67.1 ГК РФ**, зарегистрированные в установленном законодательством порядке, копии учредительных документов юридического лица (решение учредителей/учредителя о создании юридического лица, иные решения об изменениях в учредительные документы, список участников юридического лица на текущую дату), в случаях реорганизации юридического лица: протокол/решение о реорганизации, а также первоначальные протокол/решение о создании юридического лица | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание. |  |  |  | 1.1.2. Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации (форма № 2П) | 1. Выдается подразделениями управления по вопросам миграции МВД России по желанию гражданина в случае утраты или переоформления паспорта.  2. Размер 176 x 125 мм, изготавливается на перфокарточной бумаге.  3. Наличие личной фотографии, сведений о фамилии, имени, дате и месте рождения, адреса места жительства (места пребывания), личной подписи владельца удостоверения; наличие сведений о дате выдачи и подразделении, выдавшем документ, причине выдачи, а также сроке действия (который может быть продлен).  4. Удостоверение подписывается руководителем подразделения, его выдавшего, с заверением печатью |
|  |  |  | 1.2. Соглашение о создании крестьянского фермерского хозяйства | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания. |  |  |  | 1.1.3. Паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Должен прилагаться нотариальный перевод документа.  3. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  4. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание |
|  |  |  | 1.3. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица (ОГРН) | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание. |  |  |  | 1.1.4. Удостоверение беженца | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Записи произведены на русском языке.  3. Должно содержать дату выдачи, фотографию владельца и его подпись.  4. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  5. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание  6. Удостоверение подписывается должностным лицом органа, его выдавшего, с заверением печатью |
|  |  |  | 1.4. Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе юридического лица (ИНН). | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание. |  |  |  | 1.1.5. Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории РФ по существу | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 1.5. Документы, подтверждающие полномочия руководителя (протокол/решение о назначении руководителя организации, приказ о вступлении в должность на руководителя юридического лица, трудовой договор с руководителем юридического лица), приказ о назначении бухгалтера | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |  | 1.1.6. Вид на жительство в Российской Федерации | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 1.6. Договоры аренды помещений или документы, подтверждающие право собственности на занимаемое помещение. | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |  | 1.1.7. Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 1.7.Паспорт **(все страницы),** ИНН, СНИЛС руководителя (супруга/супруги), учредителей (супруга/супруги), военный билет (для лиц мужского пола в возрасте до 27 лет). | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание. |  |  |  | 1.1.8. Разрешение на временное проживание | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 1.8.Анкета поручителя, залогодателя (ИП, физического лица) | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №3 к Технологической схеме |  |  |  | 1.1.9. Военный билет военнослужащего Российской Федерации | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 1.9. Анкета поручителя, залогодателя юридического лица, в т.ч. К(Ф)Х, созданному как юридическое лицо | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №5 к Технологической схеме |  |  | 1.2. Документы, подтверждающие полномочия представителя на осуществление действий от имени заявителя | 1.2.1. Нотариально удостоверенная доверенность | 1. Должна быть действительной на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должна содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должна иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание.  4. Должна содержать сведения о доверителе (кто выдает), сведения о представителе (кому предназначена доверенность), полномочия на совершение определенных действий, дату и место совершения доверенности (прописью), подпись доверителя.  5. Должна быть нотариально удостоверена. |
|  |  |  | 1.10.Справка налогового органа об открытых расчетных счетах, выданная не ранее 30 календарных дней до даты подачи документов в Фонд | 1.Документ должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати налогового органа. |  | 2. Любые лица, действующие от имени заявителя без доверенности | 2.1. Документ, удостоверяющий личность лица, действующего от имени заявителя без доверенности: | 2.1.1. Паспорт гражданина Российской Федерации | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание.  4. Копия документа, не заверенная нотариусом, представляется заявителем с предъявлением подлинника. |
|  |  |  | 1.11. Справка налогового органа, подтверждающая отсутствие просроченной задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации в размере более 50 тыс. рублей, выданная не ранее 30 календарных дней до даты заключения договора микрозайма в Фонд | 1.Документ должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати или с применением ЭЦП налогового органа. |  |  |  | 2.1.2. Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации (форма № 2П) | 1. Выдается подразделениями управления по вопросам миграции МВД России по желанию гражданина в случае утраты или переоформления паспорта.  2. Размер 176 x 125 мм, изготавливается на перфокарточной бумаге.  3. Наличие личной фотографии, сведений о фамилии, имени, дате и месте рождения, адреса места жительства (места пребывания), личной подписи владельца удостоверения; наличие сведений о дате выдачи и подразделении, выдавшем документ, причине выдачи, а также сроке действия (который может быть продлен).  4. Удостоверение подписывается руководителем подразделения, его выдавшего, с заверением печатью |
|  |  |  | 1.12. Справка об отсутствии задолженности перед работниками (персоналом) по заработной плате более 3 месяцев | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  3. Документ составляется в свободной форме и должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати заявителя. |  |  | 2.2. Документ, подтверждающий право лица без доверенности действовать от имени заявителя: | 2.2.1. Решение (приказ) о назначении или об избрании на должность | 1. Должен содержать подписи должностного лица, подготовившего документ, дату составления документа, печать организации (при наличии), выдавшей документ.  2. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  3. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  4. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |
|  |  |  | 1.13. Бухгалтерская отчетность (балансы, отчеты о прибылях и убытках) за последний отчетный период (с квитанциями о приеме или отметкой налогового органа), баланс (с расшифровкой статей) и отчет о прибылях и убытках по состоянию на последнюю отчетную дату текущего года. | 1. Копии бухгалтерской и налоговой отчетности представляются с отметкой налогового органа о приеме. При передаче отчетности в электронном виде с применением ЭЦП, представляются протоколы входного контроля налогового органа по месту регистрации. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1.14. Налоговые декларации | 1. Копии бухгалтерской и налоговой отчетности представляются с отметкой налогового органа о приеме. При передаче отчетности в электронном виде с применением ЭЦП, представляются протоколы входного контроля налогового органа по месту регистрации. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1.15. Расчет по страховым взносам (раздел 1, раздел 2) за последний отчетный период | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. Документ предоставляется с отметкой налогового органа о приеме. При передаче отчетности в электронном виде с применением ЭЦП, представляются протоколы входного контроля налогового органа. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1.16. Статистическая отчетность, в том числе ф.- 1, ф.-2, ф.-3 фермер | 1. Документ предоставляется с отметкой Росстата или в электронном виде с применением ЭЦП. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1.17. Справки обслуживающих кредитных организаций о наличии (отсутствии) ссудной задолженности, картотеки №2, претензий к счету, выписка об оборотах по расчетному счету с указанием контрагентов, за последние 12 месяцев, о характере кредитной истории, выданные не ранее 30 календарных дней до даты подачи документов в Фонд | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  5. Документ должен быть заверен подписью сотрудника банка и печатью. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1.18. Действующие кредитные договоры, договоры лизинга, договоры залога, договоры поручительств и предоставленного имущественного залога по обязательствам третьих лиц. | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1.19. Справка о деловой репутации | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  3. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. |  |  |  |  |  |
| 3. | Физические лица, применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», отнесенные к субъектам малого и среднего предпринимательства | 1. Документ, удостоверяющий личность: | 1.1. Паспорт гражданина Российской Федерации | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание.  4. Копия документа, не заверенная нотариусом, представляется заявителем с предъявлением подлинника. | Имеется | Уполномоченные представители (Любое дееспособное физическое лицо, достигшее 18 лет) | 1. Документ, удостоверяющий личность: | 1.1. Паспорт гражданина Российской Федерации | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |
|  |  | 2. Документы, подтверждающие право заявителя на предоставление услуги | 2.1. Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН). | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  | 1.2. Удостоверение беженца | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Записи произведены на русском языке.  3. Должно содержать дату выдачи, фотографию владельца и его подпись.  4. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  5. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание  6. Удостоверение подписывается должностным лицом органа, его выдавшего, с заверением печатью |
|  |  |  | 2.2. СНИЛС | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  | 1.3. Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории РФ по существу | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.3. Военный билет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  | 1.4. Вид на жительство в Российской Федерации | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.4. Свидетельство о рождении детей до 23 лет | 1. В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  2. Документ не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  | 1.5 Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.5. Справка о постановке на учет физического лица в качестве налогоплательщик налога на профессиональный доход (форма КНД 1122035) | 1.Документ должен быть сформированная в электронной форме в мобильном приложении «Мой Налог» или в веб-кабинете «Мой Налог».  2. Документ должен быть подписан усиленной квалифицированной подписью налогового органа |  |  |  | 1.6. Разрешение на временное проживание | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.6. Справка о состоянии расчетов (доходах) по налогу на профессиональный доход (форма КНД 1122036) за последние 12 месяцев | 1.Документ должен быть сформированная в электронной форме в мобильном приложении «Мой Налог» или в веб-кабинете «Мой Налог».  2. Документ должен быть подписан усиленной квалифицированной подписью налогового органа |  |  |  | 1.7. Военный билет военнослужащего Российской Федерации | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |
|  |  |  | 2.7. Прочие документы, подтверждающие получение доходов | Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  | 2. Документы, подтверждающие полномочия представителя на осуществление действий от имени заявителя | 2.1. Нотариально удостоверенная доверенность | 1. Должна быть действительной на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должна содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должна иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание.  4. Должна содержать сведения о доверителе (кто выдает), сведения о представителе (кому предназначена доверенность), полномочия на совершение определенных действий, дату и место совершения доверенности (прописью), подпись доверителя.  5. Должна быть нотариально удостоверена. |
|  |  |  | 2.8. Документ, подтверждающий право собственности или аренды объектов недвижимого или движимого имущества, используемых для ведения бизнеса | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.9. Действующие кредитные договоры, договоры лизинга, договоры залога, договоры поручительств и предоставленного имущественного залога по обязательствам третьих лиц. | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.10. Банковские реквизиты | 1. Документ должен быть заверен заемщиком |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.11. Анкета поручителя, залогодателя (ИП, физического лица) | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №3 к Технологической схеме. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.12. Анкета поручителя, залогодателя юридического лица, в т.ч. К(Ф)Х, созданного как юридическое лицо | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №5 к Технологической схеме. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.13. Паспорт, СНИЛС, ИНН супруги (а) ИП, военный билет (для лиц мужского пола в возрасте до 27 лет) | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2.14. Документы, подтверждающие доходы поручителей (справка 2-НДФЛ, Налоговая декларация и пр.) | Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание.  4. В случае предоставления залогового обеспечения, документ не предоставляется |  |  |  |  |  |

**Раздел 4. «Документы, предоставляемые заявителем для получения «подуслуги»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Категория документа** | **Наименования**  **документов, которые**  **предоставляет**  **заявитель**  **для получения**  **«подуслуги»** | **Количество**  **необходимых**  **экземпляров**  **документа**  **с указанием**  **подлинник/копия** | **Действия,**  **совершаемые**  **в отношении**  **документов** | **Условие**  **предоставления**  **документа** | **Установленные**  **требования**  **к документу** | **Форма (шаблон)**  **документа** | **Образец**  **документа/заполнения**  **документа** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9.** |
| **Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края** | | | | | | | |  |
| 1. | 1. Документ, удостоверяющий личность заявителя или представителя заявителя  (для представителя предоставляется один из документов) | 1.1. Паспорт гражданина Российской Федерации | 1 экземпляр, подлинник и копия | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Установление личности.  3. Сверка копии с подлинником, заверение специалистом МФЦ (ЦОУ) и возврат подлинника заявителю.  4. Формирование в дело копии, представленной заявителем.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Установление личности заявителя.  2. Специалист МФЦ (ЦОУ) формирует электронный образ (скан-копию) документа, удостоверяющего личность заявителя (страницы, содержащие сведения о личности владельца паспорта, о регистрации по месту жительства и снятии с регистрационного учета), возвращает заявителю подлинник документа. | Предоставляется гражданами РФ | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. | - | - |
|  | 2. Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (предоставляется один из документов) | 2.1. Паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина | 1 экземпляр, подлинник и копия | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Установление личности.  3. Сверка копии с подлинником, заверение специалистом МФЦ (ЦОУ) и возврат подлинника заявителю.  4. Формирование в дело копии, представленной заявителем.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Установление личности заявителя.  2. Специалист МФЦ (ЦОУ) формирует электронный образ (скан-копию) документа, удостоверяющего личность заявителя, возвращает заявителю подлинник документа. | Предоставляется для удостоверения личности иностранного гражданина | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Должен прилагаться нотариальный перевод документа.  3. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  4. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - | - |
|  |  | 2.2. Удостоверение беженца | 1 экземпляр, подлинник и копия  . | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Установление личности.  3. Сверка копии с подлинником, заверение специалистом МФЦ (ЦОУ) и возврат подлинника заявителю.  4. Формирование в дело копии, представленной заявителем.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Установление личности заявителя.  2. Специалист МФЦ (ЦОУ) формирует электронный образ (скан-копию) документа, удостоверяющего личность заявителя, возвращает заявителю подлинник документа. | Предоставляется для удостоверения личности лиц (не граждан Российской Федерации), признанных беженцами | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Записи произведены на русском языке.  3. Должно содержать дату выдачи, фотографию владельца и его подпись.  4. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  5. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание  6. Удостоверение подписывается должностным лицом органа, его выдавшего, с заверением печатью | - | - |
|  |  | 2.3. Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории РФ по существу | 1 экземпляр, подлинник и копия | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Установление личности.  3. Сверка копии с подлинником, заверение специалистом МФЦ (ЦОУ) и возврат подлинника заявителю.  4. Формирование в дело копии, представленной заявителем.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Установление личности заявителя.  2. Специалист МФЦ (ЦОУ) формирует электронный образ (скан-копию) документа, удостоверяющего личность заявителя, возвращает заявителю подлинник документа. | Предоставляется для удостоверения личности лиц, ходатайствующих о признании беженцем на территории Российской Федерации | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - | - |
|  |  | 2.4. Вид на жительство в Российской Федерации | 1 экземпляр, подлинник и копия | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Установление личности.  3. Сверка копии с подлинником, заверение специалистом МФЦ (ЦОУ) и возврат подлинника заявителю.  4. Формирование в дело копии, представленной заявителем.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Установление личности заявителя.  2. Специалист МФЦ (ЦОУ) формирует электронный образ (скан-копию) документа, удостоверяющего личность заявителя, возвращает заявителю подлинник документа. | Предоставляется для удостоверения личности лиц без гражданства, если они постоянно проживают на территории Российской Федерации | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - | - |
|  |  | 2.5. Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ | 1 экземпляр, подлинник и копия | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Установление личности.  3. Сверка копии с подлинником, заверение специалистом МФЦ (ЦОУ) и возврат подлинника заявителю.  4. Формирование в дело копии, представленной заявителем.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Установление личности заявителя.  2. Специалист МФЦ (ЦОУ) формирует электронный образ (скан-копию) документа, удостоверяющего личность заявителя, возвращает заявителю подлинник документа. | Предоставляется для удостоверения личности лица, получившего временное убежище на территории РФ | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - | - |
|  |  | 2.6. Разрешение на временное проживание | 1 экземпляр, подлинник и копия | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Установление личности.  3. Сверка копии с подлинником, заверение специалистом МФЦ (ЦОУ) и возврат подлинника заявителю.  4. Формирование в дело копии, представленной заявителем.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Установление личности заявителя.  2. Специалист МФЦ (ЦОУ) формирует электронный образ (скан-копию) документа, удостоверяющего личность заявителя, возвращает заявителю подлинник документа. | Предоставляется для удостоверения личности лиц без гражданства, временно проживающих на территории Российской Федерации и не имеющих документа, удостоверяющего личность | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - | - |
| 3 | 3.1.Заявление о предоставлении услуги | 3.1.1 Анкета – Заявление на предоставление микрозайма ИП, ИП Главе К(Ф)Х | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | Предоставляется в случае подготовки полного пакета документов для предоставления микрозаймов  ИП, ИП Главам К(Ф)Х | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №1 к Технологической схеме | Приложение 1 | Приложение 2 |
|  |  | 3.1.2. Свидетельство о государственной регистрации (ОГРНИП) | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 3.1.3. Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН). | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 3.1.4. СНИЛС | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 3.1.5. Военный билет | 1 экземпляр,копия.  . | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | Для лиц мужского пола в возрасте до 27 лет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 3.1.6. Анкета поручителя, залогодателя (ИП, физического лица) | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | Не предоставляется в случае отсутствия супруги(а) ИП, залогодателей третьих лиц | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №3 к Технологической схеме | Приложение 3 | Приложение 4 |
|  |  | 3.1.7. Анкета поручителя, залогодателя юридического лица, в т.ч. К(Ф)Х, созданному как юридическое лицо | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №5 к Технологической схеме | Приложение 5 | Приложение 6 |
|  |  | 3.1.8. Паспорт, СНИЛС, ИНН супруги(а) ИП, военный билет (для лиц мужского пола в возрасте до 27 лет) | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | Не предоставляется в случает отсутствия супруги(а) ИП, залогодателей третьих лиц | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 3.1.9. Документ, подтверждающий право собственности или аренды объектов недвижимого или движимого имущества, используемых для ведения бизнеса | 1 экземпляр, подлинник и копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Сверка копии с подлинником документа и возврат подлинника документа.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | В зависимости от используемого:  1. Свидетельство/выписка на недвижимое имущество.  2. ПСМ/ПТС.  3. Договор аренды. | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 3.1.10. Справка налогового органа об открытых расчетных счетах, выданная не ранее 30 календарных дней до даты подачи документов в Фонд | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело |  | 1.Документ должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати налогового органа. | - |  |
|  |  | 3.1.11. Справка налогового органа, подтверждающая отсутствие просроченной задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации в размере более 50 тыс. рублей, выданная не ранее 30 календарных дней до даты заключения договора микрозайма в Фонд | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело, формирование в дело. | нет | 1.Документ должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати или с применением ЭЦП налогового органа. | - |  |
|  |  | 3.1.12. Справка об отсутствии задолженности перед работниками (персоналом) по заработной плате более 3 месяцев | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | нет | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  3. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. |  |  |
|  |  | 3.1.12. Налоговые декларации | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | - по общей системе налогообложения, УСН или ЕСН - за последний отчетный период;  - по ПСН – за текущий отчетный период | 1. Копии бухгалтерской и налоговой отчетности представляются с отметкой налогового органа о приеме. При передаче отчетности в электронном виде с применением ЭЦП, представляются протоколы входного контроля налогового органа по месту регистрации | - |  |
|  |  | 3.1.13. Статистическая отчетность, в том числе ф.- 1, ф.-2, ф.-3 фермер | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | 1. Растениеводство:  - ф.-1, ф.-2 фермер;  2. Животноводство:  - ф.-3 фермер.  Сроки сдачи отчетности:  - ф.-1 фермер, ежегодно не позднее 11 июня;  - ф.-2 фермер, ежегодно не позднее 2 ноября;  - ф.-3 фермер, ежегодно не позднее 6 января | 1. Документ предоставляется с отметкой Росстата или в электронном виде с применением ЭЦП. | - |  |
|  |  | 3.1.14. Расчет по страховым взносам (раздел 1, раздел 2) за последний отчетный период | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | Предоставляется при наличии наемных рабочих | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. | - |  |
|  |  | 3.1.15. Справки обслуживающих кредитных организаций о наличии (отсутствии) ссудной задолженности, картотеки №2, претензий к счету, выписка об оборотах по расчетному счету с указанием контрагентов, за последние 12 месяцев, о характере кредитной истории, выданные не ранее 30 календарных дней до даты подачи документов в Фонд | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | Выписка об оборотах по расчетному счету может предоставляться заявителем в электронном виде (часто очень большой объем), в этом случае клиент напрямую в Фонд предоставит выписку | 5. Документ должен быть заверен подписью сотрудника банка и печатью. | - |  |
|  |  | 3.1.16. Действующие кредитные договоры, договоры залога, договоры поручительств и предоставленном имущественном залоге по обязательствам третьих лиц. | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | При наличии действующих кредитов | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 3.1.17. Документы на имущество собственника бизнеса (свидетельства о государственной регистрации недвижимости, выписка из Единого государственного реестра недвижимости, ПТС, ПСМ), в том числе документы на залоговое имущество | 1 экземпляр,копия.  . | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | выписка из Единого государственного реестра недвижимости не позднее 1 месяца до даты обращения с заявлением о предоставлении микрозайма в Фонд предоставляется в случае предоставления в залог данной недвижимости | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  3. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  4. Документ должен быть заверен подписью сотрудника банка и печатью. | - |  |
|  |  | 3.1.18. Справка о деловой репутации | 1 экземпляр,оригинал. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | нет | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.3. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. | - |  |
| 4. | 4.1.Заявление о предоставлении услуги | 4.1.1. Анкета-Заявление на предоставление микрозайма юридических лиц, крестьянских (фермерских) хозяйств | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | Предоставляется в случае подготовки полного пакета документов для предоставления микрозаймов  Юридическими лицами, крестьянскими (фермерскими) хозяйствами | 1..В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №7 к Технологической схеме | Приложение 7 | Приложение 8 |
|  |  | 4.1.2. Устав (Положение), изменения и (или) дополнения в устав, **в том числе изменения в соответствии со ст.67.1 ГК РФ**, зарегистрированные в установленном законодательством порядке, копии учредительных документов юридического лица (решение учредителей/учредителя о создании юридического лица, иные решения об изменениях в учредительные документы, список участников юридического лица на текущую дату), в случаях реорганизации юридического лица: протокол/решение о реорганизации, а также первоначальные протокол/решение о создании юридического лица | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 4.1.3. Соглашение о создании крестьянского фермерского хозяйства | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело, формирование в дело | Для крестьянских (фермерских) хозяйств | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания. | - |  |
|  |  | 4.1.4. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица (ОГРН). | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 4.1.5. Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе юридического лица (ИНН). | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 4.1.6. Документы, подтверждающие полномочия руководителя (протокол/решение о назначении руководителя организации, приказ о вступлении в должность на руководителя юридического лица, трудовой договор с руководителем юридического лица), приказ о назначении бухгалтера | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 4.1.7. Договоры аренды помещений или документы, подтверждающие право собственности на занимаемое помещение. | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело, формирование в дело | В зависимости от используемого:  1. Свидетельство/выписка на недвижимое имущество.  2. ПСМ/ПТС.  3. Договор аренды. | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 4.1.8. Паспорт **(**все страницы), ИНН, СНИЛС руководителя (супруга/супруги), учредителей (супруга/супруги), военный билет (для лиц мужского пола в возрасте до 27 лет) | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 4.1.9. Справка налогового органа об открытых расчетных счетах, выданная не ранее 30 календарных дней до даты подачи документов в Фонд | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1.Документ должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати налогового органа. | - |  |
|  |  | 4.1.10. Справка налогового органа, подтверждающая отсутствие просроченной задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации в размере более 50 тыс. рублей, выданная не ранее 30 календарных дней до даты заключения договора микрозайма в Фонд | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1.Документ должен быть подписан и заверен соответствующим образом, с оттиском печати или с применением ЭЦП налогового органа. | - |  |
|  |  | 4.1.11. Справка об отсутствии задолженности перед работниками (персоналом) по заработной плате более 3 месяцев | 1 экземпляр, подлинник | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  3. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. |  |  |
|  |  | 4.1.12. Бухгалтерская отчетность (балансы, отчеты о прибылях и убытках) за последний отчетный период (с квитанциями о приеме или отметкой налогового органа), баланс (с расшифровкой статей) и отчет о прибылях и убытках по состоянию на последнюю отчетную дату текущего года. | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1. Копии бухгалтерской и налоговой отчетности представляются с отметкой налогового органа о приеме. При передаче отчетности в электронном виде с применением ЭЦП, представляются протоколы входного контроля налогового органа по месту регистрации. | - |  |
|  |  | 4.1.13. Налоговые декларации | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | - по ЕНВД - за два последних отчетных периода;  - по УСН или ЕСХН - за последний отчетный период. | 1. Копии бухгалтерской и налоговой отчетности представляются с отметкой налогового органа о приеме. При передаче отчетности в электронном виде с применением ЭЦП, представляются протоколы входного контроля налогового органа по месту регистрации. | - |  |
|  |  | 4.1.14. Расчет по страховым взносам (раздел 1, раздел 2) за последний отчетный период | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | Предоставляется при наличии наемных рабочих | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. Документ предоставляется с отметкой налогового органа о приеме. При передаче отчетности в электронном виде с применением ЭЦП, представляются протоколы входного контроля налогового органа. | - |  |
|  |  | 4.1.15. Статистическая отчетность, в том числе ф.- 1, ф.-2, ф.-3 фермер | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | 1. Растениеводство:  - ф.-1, ф.-2 фермер;  2. Животноводство:  - ф.-3 фермер.  Сроки сдачи отчетности:  - ф.-1 фермер, ежегодно не позднее 11 июня;  - ф.-2 фермер, ежегодно не позднее 2 ноября;  - ф.-3 фермер, ежегодно не позднее 6 января | 1. Документ предоставляется с отметкой Росстата или в электронном виде с применением ЭЦП. | - |  |
|  |  | 4.1.16. Справки обслуживающих кредитных организаций о наличии (отсутствии) ссудной задолженности, картотеки №2, претензий к счету, выписка об оборотах по расчетному счету с указанием контрагентов, за последние 12 месяцев, о характере кредитной истории, выданные не ранее 30 календарных дней до даты подачи документов в Фонд | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело. | Выписка об оборотах по расчетному счету может предоставляться заявителем в электронном виде (часто очень большой объем), в этом случае клиент напрямую в Фонд предоставит выписку | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  5. Документ должен быть заверен подписью сотрудника банка и печатью. | - |  |
|  |  | 4.1.17. Действующие кредитные договоры, договоры залога, договоры поручительств и предоставленном имущественном залоге по обязательствам третьих лиц. | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | При наличии действующих кредитов | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание | - |  |
|  |  | 4.1.18. Справка о деловой репутации | 1 экземпляр,оригинал. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело (скан-копии) заявления | нет | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  3. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. | - |  |
| 5 | 5.1.Заявление о предоставлении услуги | 5.1.1 Анкета – Заявление на предоставление микрозайма физическим лицам, применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | Предоставляется в случае подготовки полного пакета документов для предоставления микрозаймов физическим лицам, применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ  5. Составляется по форме, являющейся Приложением № 9 к Технологической схеме | Приложение 9 | Приложение 10 |
|  |  | 5.1.2. Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН). | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 3.1.3. СНИЛС | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 5.1.4. Военный билет | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | Для лиц мужского пола в возрасте до 27 лет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 5.1.5. Свидетельство о рождении детей до 23 лет | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | Для лиц, имеющих детей | 1. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  2. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 5.1.6. Справка о постановке на учет физического лица в качестве налогоплательщик налога на профессиональный доход (форма КНД 1122035) | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 5.1.7. Справка о состоянии расчетов (доходах) по налогу на профессиональный доход (форма КНД 1122036) за последние 12 месяцев | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 5.1.8. Прочие документы, подтверждающие получение доходов | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать его содержание. |  |  |
|  |  | 5.1.9. Документ, подтверждающий право собственности или аренды объектов недвижимого или движимого имущества, используемых для ведения бизнеса | 1 экземпляр, подлинник и копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Сверка копии с подлинником документа и возврат подлинника документа.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | В зависимости от используемого:  1. Свидетельство/выписка на недвижимое имущество.  2. ПСМ/ПТС.  3. Договор аренды. | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 5.1.10. Действующие кредитные договоры, договоры залога, договоры поручительств и предоставленном имущественном залоге по обязательствам третьих лиц. | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | При наличии действующих кредитов | 1. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  2. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 5.1.11. . Банковские реквизиты | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Сверка копии с подлинником документа и возврат подлинника документа.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | нет | Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  2. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 5.1.12. Анкета поручителя, залогодателя (ИП, физического лица) | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | Не предоставляется в случает отсутствия супруги(а) ИП, залогодателей третьих лиц | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №3 к Технологической схеме | Приложение 3 | Приложение 4 |
|  |  | 5.1.13. Анкета поручителя, залогодателя юридического лица, в т.ч. К(Ф)Х, созданному как юридическое лицо | 1 экземпляр, подлинник. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявления, формирование в дело | нет | 1.В документе нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.  2. Документ не исполнен карандашом.  3. Документ не имеет серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования содержания.  4. В документе ставится дата обращения в МФЦ.  5. Составляется по форме, являющейся Приложением №5 к Технологической схеме | Приложение 5 | Приложение 6 |
|  |  | 5.1.14. Паспорт, СНИЛС, ИНН супруги(а) ИП, военный билет (для лиц мужского пола в возрасте до 27 лет) | 1 экземпляр,копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям, формирование в дело.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | 1. Не предоставляется в случает отсутствия супруги(а) ИП, залогодателей третьих лиц | 1. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |
|  |  | 5.1.15. Документы, подтверждающие доходы поручителей (справка 2-НДФЛ, Налоговая декларация и пр.) | 1 экземпляр, подлинник и копия. | Действия:  - при отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Проверка документа на соответствие установленным требованиям.  2. Формирование в дело.  - при наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:  1. Сверка копии с подлинником документа и возврат подлинника документа, в случае если это не справка по форме 2-НДФЛ.  2. Формирование электронного образа (скан-копии) заявки, формирование в дело | 1. Не предоставляется в случает отсутствия супруги(а) ИП, залогодателей третьих лиц  2. Не предоставляется в случае предоставления залогового обеспечения | 1. Должно быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги.  2. Не должно содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.  3. Не должно иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание |  |  |

**Раздел 5. Результат предоставления «подуслуги»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Документ/ документы, являющийся(иеся) результатом «подуслуги»** | **Требования к документу/документам, являющемуся(ихся)**  **результатом «подуслуги»** | **Характеристика результата**  **«подуслуги» (положительный/отрицательный)** | **Форма документа/ документов, являющихся результатом «подуслуги»** | **Образец документа/ документов, являющемуся(ихся)**  **результатом «подуслуги»** | **Способ и форма получения результата** **«подуслуги»** | **Срок хранения невостребованных**  **заявителем результатов «подуслуги»,**  **календарных дней** | |
| **у поставщика услуги** | **в ЦОУ** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края** | | | | | | | | |
| 1 | Договор микрозайма | Договор должен иметь дату, номер, условия предоставления (срок, сумма, ставка), описание договоров обеспечения. Договор подписывается обеими сторонами. | Положительный | Договор по форме утвержденной поставщиком услуг | - | Лично у поставщика услуги | Не более 30 дней | 0 календарных дней |
| 2 | Уведомление об отказе в предоставлении микрозайма | Уведомление содержит исходящий номер и дату. Подписывается руководителем. Подготовка документа осуществляется в случае письменного запроса Заявителя. | Отрицательный | Приложение 11 | Приложение 12 | 1. Лично у поставщика услуги.  2. По электронной почте, указанной в запросе Заявителя. | Не более 30 дней | - |

**Раздел 6. «Технологические процессы предоставления «подуслуги»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпроцессы предоставления «подуслуги»** | | | | **Процедуры в рамках подпроцессов** | | | **Сроки ис**  **-иполнения**  **процедуры** | **Исполнитель процедуры процесса** | **Документы и информация, необходимые**  **для выполнения**  **процедуры (в т.ч. обрабатываемые при выполнении процедуры)** | | **Ресурсы,**  **необходимые**  **для выполнения**  **процедуры** | | **Диаграмма**  **процесса**  **предо**  **ставления**  **«подуслу-**  **ги»** |
| **код под**  **процесса** | **наимено**  **вание под**  **процесса** | **код вари**  **анта ис**  **полнения**  **подпро**  **цесса** | **варианты**  **исполне**  **ния под**  **процесса** | **код про**  **цедуры**  **в рамках**  **подпро**  **цесса** | **наиме**  **нование**  **процедур** | **содержание**  **действий испол**  **нителя, особен**  **ности исполне**  **ния процедуры** | **наиме**  **нования**  **докумен**  **тов** | **формы**  **докумен**  **тов** | **информа**  **ционные**  **системы и ИТ-обе-**  **спечение** | **технологическое оборудование** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
| **1. Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Информирование о порядке и условиях предоставления микрозаймов | 1.1. | При личном обращении в МФЦ (ЦОУ) | 1.1.1. | Информирование о порядке и условиях предоставления микрозаймов | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) осуществляет информирование заявителя в последовательности, указанной в Блок-схеме для МФЦ, предоставляет заявителю документ, содержащий информацию об условиях предоставления микрозаймов и перечне необходимых документов (документ предоставляется поставщиком услуги, в случае внесения изменений в документ МФЦ (ЦОУ) заблаговременно информируется поставщиком услуги об изменениях и в день вступления в силу изменений предоставляется в МФЦ (ЦОУ).  В случае, если заявитель готов подать заявление и документы на предоставление услуги сотрудник МФЦ (ЦОУ) переходит к «подпроцессу «Прием и регистрация заявления и документов для предоставления услуги» | 5 мин | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) | **-** | - | АИС МФЦ | МФУ | Приложение 14 |
| 2. | Прием и регистрация заявления и документов для предоставления услуги | 2.1. | При личном обращении в МФЦ (ЦОУ) | 2.1.1. | Проверка документа, удостоверяющего личность заявителя (его представителя), а также документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) устанавливает личность заявителя (его представителя) на основании документов, удостоверяющих личность.  В случае обращения представителя заявителя, проверяет документы, подтверждающие полномочия действовать от имени заявителя, сверяет данные, указанные в документах, подтверждающих полномочия представителя заявителя с данными документа, удостоверяющего личность представителя заявителя | 1 мин | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) | Документы, удостоверяющие личность заявителя | - | нет | нет |  |
|  |  |  |  | 2.1.2. | Проверка комплектности документов и их соответствия установленным требованиям | Специалист МФЦ (ЦОУ) проверяет комплектность документов, необходимых для предоставления услуги в соответствии с разделом 4 настоящей технологической схемы  и переходит к следующей процедуре | 10 мин. | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) | **-** | **-** |  |  |  |
|  |  |  |  | 2.1.3. | Оформление и проверка заявления о предоставлении услуги | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) проверяет соответствие заполненной заявителем формы анкеты - заявления образцу заполнения анкеты - заявления | 5 мин | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) | Приложения 1,7,9 | Приложения 2, 8,10 | АИС МФЦ |  | **-** |
|  |  |  |  | 2.1.4 | Регистрация заявления и документов, необходимых для предоставления услуги | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) регистрирует заявление в АИС МФЦ с присвоением регистрационного номера дела и указывает дату регистрации | 3 минуты | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) | . |  | АИС МФЦ | нет |  |
|  |  |  |  | 2.1.5. | Формирование и выдача заявителю уведомления (расписки) о приеме заявления | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) готовит уведомление (расписку) о приеме и регистрации комплекта документов и опись документов в деле, формируемые в АИС МФЦ.  В уведомление (расписку) включаются только документы, представленные заявителем.  Экземпляр уведомления (расписки) подписывается специалистом МФЦ, ответственным за прием документов, и заявителем (его представителем).  Выдает заявителю (представителю заявителя) уведомление (расписку) о приеме и регистрации комплекта документов.  Опись формируется в 2-х экземплярах и подписывается заявителем. | 2 мин | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) |  |  | АИС МФЦ | - | **-** |
| 3. | Формирование и направление документов поставщику услуги | 3.1. | При личном обращении в МФЦ (ЦОУ) | 3.1.1. | Формирование и направление документов поставщику услуги | **3.1.1.1. При отсутствии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:**  Сотрудник МФЦ (ЦОУ) формирует пакет документов, представляемый заявителем, для передачи поставщику услуги.  Пакет документов, включающий заявление, документы, необходимые для предоставления услуги, передает поставщику услуги с сопроводительным реестром | Не позднее рабочего дня, следующего за днем обращения | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) | - | - | нет | нет |  |
|  |  |  |  |  |  | **3.1.1.2. При наличии электронного взаимодействия между МФЦ (ЦОУ) и поставщиком услуги:**  **3.1.1.3. В электронном виде:**  Специалист МФЦ (ЦОУ) передает по защищенным каналам связи поставщику услуги сформированные электронные образы (скан-копии) заявления и документов, представленных заявителем | Не позднее рабочего дня, следующего за днем обращения | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) | - | - | Технологическое обеспечение:  доступ к региональной и (или) ведомственной информационной системе | Технологическое обеспечение:  МФУ |  |
|  |  |  |  |  |  | **3.1.1.4. На бумажном носителе:**  Формирует пакет документов, представленных заявителем и направляет поставщику услуги с сопроводительным реестром | Не чаще 1 раза в неделю | Сотрудник МФЦ (ЦОУ) | - | - | нет | нет |  |
| 4. | Прием пакета документов поставщиком услуги | 4.1. | При передаче пакета документов МФЦ (ЦОУ) поставщику услуги | 4.1.1. | Прием пакета документов поставщиком услуги | Принимает пакет документов | В день передачи документов из МФЦ (ЦОУ) | Поставщик услуги | - | - | нет | нет |  |
| 5. | Подтверждение поступления пакета документов | 5.1 | Направление в МФЦ (ЦОУ) подтверждения поступления пакета документов |  |  | Осуществляет мониторинг поступления документов в электронном виде в учетные системы поставщика услуги с обязательным направлением электронного реестра в МФЦ (ЦОУ) с отметкой статуса электронного пакета дела «получено» («не получено») для обеспечения контроля поступления дел специалистами МФЦ (ЦОУ) и незамедлительного принятия мер в случае возникновения сбоя при передаче электронных пакетов | Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема документов | Поставщик услуги | - | - | нет | нет |  |
| 6. | Рассмотрение заявления и документов и принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) услуги | 6.1. | Рассмотрение заявления и документов и принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) услуги | 6.1.1. | Рассмотрение заявления и документов и принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) услуги | Проверяет заявление и представленные документы на соответствие установленным требованиям, принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) услуги, уведомляет заявителя о принятом решении. | Срок рассмотрения заявления 10 рабочих дней со дня получения полного пакета документов, необходимых для предоставления услуги; | Поставщик услуги | - | - | нет | нет |  |

**Раздел 7. «Особенности предоставления «подуслуги» в электронной форме»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления «подуслуги» | Способ записи на прием к поставщику услуги, в ЦОУ для подачи офлайн-запроса о предоставлении «подуслуги» | Способ формирования запроса  о предоставлении «подуслуги» | Способ приема и регистрации поставщиком услуги, ЦОУ запроса о предоставлении «подуслуги» и иных документов, необходимых для предоставления «подуслуги» | Способ оплаты за предоставление «подуслуги» | Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении «подуслуги» |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края** | | | | | | |
| 1 | 1. Официальный сайт поставщика услуги:  [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru/) | нет | На сайте поставщика услуг присутствует сервис «подать предварительную заявку» | Поданная заявка на сайте рассматривается поставщиком услуги и эксперты связываются с заявителем для снятия всех возникших вопросов как по электронной почте, так и по телефонной связи | нет | В случае запроса заявителя, поставщик услуг формирует уведомление и направляет заявителю на электронную почту |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ФОРМА

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Анкета – Заявление**

**на предоставление микрозайма ИП, ИП Главе К(Ф)Х**

**1. Информация по запрашиваемому микрозайму:**

Сумма, рублей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок, месяцев: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель (информация о направлении расходования микрозайма): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Обеспечение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник доходов для погашения микрозайма: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**2. Сведения о субъекте малого предпринимательства – ИП, ИП Главе К(Ф)Х:**

Ф.И.О. предпринимателя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Образование:**  высшее среднеспециальное среднее

**Адрес фактического проживания**: (заполняется в случае расхождения с местом регистрации)

индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв/ком. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (с кодом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны мобильные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В браке состою/в браке не состою/брачный договор заключен/брачный договор не заключен (прописывается собственноручно)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) Ф.И.О.

**3. Информация о деятельности, в том числе:**

3.1. Фактически осуществляемые виды деятельности (ОКВЭД), в том числе лицензируемые \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.2. Наличие лицензий на фактически осуществляемый лицензируемый вид деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.3. Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет" (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.4.Среднесписочная численность сотрудников, чел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.5.Среднемесячная зарплата, руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.6. Основные поставщики *(наименование поставщика товара/ услуг)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.7. Основные покупатели *(наименование покупателя товара/услуг)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.8. Основные конкуренты *(наименование покупателя товара/услуг)\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**4. Сведения об имуществе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид имущества** (квартира, дача, гараж, автомобиль) | **Наименование** (для недвижимости указывается площадь и местонахождение, для автомобиля - марка, год выпуска) | **Наличие обременений** (указать наименование залогодержателя/ арендатора) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сельскохозяйственная техника, оборудование используемые в бизнесе (*да/нет*) Если *ДА,* то:

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Наличие кредитов, займов (в том числе заключенных с физическими лицами), гарантий, лизинга:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование кредитора, займодавца, лизингодателя | Сумма | Дата погашения | Обеспечение | Остаток долга |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. Участие в других организациях** (*да/нет*) Если *ДА,* то

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование фирмы | Вид деятельности | Доля участия в уставном капитале, % |
|  |  |  |

**7. Прочая информация.**

7.1. **Сведения о совершении операций/сделок к выгоде третьих лиц:**

**да** (При наличии отметки в данной графе необходимо предоставить соответствующую информацию)

**нет** (отсутствуют договора поручительства, комиссии, доверительного управления, агентские договора (либо иные гражданско-правовые договора в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит   
к собственной выгоде и за свой счет)

7.2. **Идентификация на принадлежность к бенефициарным владельцам:**

Да, являюсь единоличным бенефициарным владельцем;

Бенефициарным владельцем является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бенефициарными владельцами являются 2 (два) и более лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечисление)\*.

\*дополнительно заполняется **Анкета бенефициарного владельца на каждого бенефициарного владельца в случае** отсутствия в досье необходимых для идентификации указанных бенефициарных владельцев**.**

7.3**. Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:**

ИП, ИП Глава К(Ф)Х, бенефициарный владелец, представитель, выгодоприобретатель**:**

Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ).

Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО).

Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ).

Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

(подпись) Ф.И.О.

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете-Заявлении, а также   
в соответствии с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса, местожительства   
и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

(подпись) Ф.И.О.

М.П. (при наличии)

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи   
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,   
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения   
о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Срок действия согласия - в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма.  
В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи   
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,   
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(физическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я,

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Предыдущие фамилия, имя, отчество в случае их изменения |  |
| Серия, номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения |  |
| Данные предыдущего документа удостоверяющего личность, при наличии сведений |  |
| Дата и место рождения |  |
| Адрес по месту регистрации |  |
| ИНН |  |
| ОГРНИП |  |
| СНИЛС |  |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу моего кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |

**Тарифы комиссионного вознаграждения**

**Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования)**

**за совершение операций по сопровождению микрозаймов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование операции** | **Тариф** | **Примечание** |
| Изменений графика платежей (приложения к договору микрозайма) по заявлению клиента\* | 1% от остатка задолженности по микрозайму, минимум  4 000 руб. | по заявлению клиента |
| Изменение цели получения микрозайма | по заявлению клиента |
| Замена действующего поручительства к договору микрозайма (расторжение действующего договора поручительства и заключение нового договора поручительства) | по заявлению клиента |
| Изменение состава заложенного имущества, не требующее государственной регистрации дополнительных соглашений к договору залога\* | по заявлению клиента |
| Внесение в договор ипотеки изменений, требующих государственной регистрации дополнительных соглашений к договорам ипотеки | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента |
| Подготовка, сбор, анализ и составление необходимых документов для регистрации ипотеки недвижимого имущества, предлагаемого в залог в обеспечение исполнения обязательств по договору микрозайма | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - физическое лицо) |
| 3000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - юридическое лицо) |

**\* не применяется к заемщикам, получившим статус «пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации и действия режима повышенной готовности» после заключения договора микрозайма.**

**Фонд оставляет за собой право в одностороннем порядке изменить те или иные ставки тарифа, а также полностью пересмотреть их, разместив изменения на информационных стендах в помещениях офиса Фонда, офисов обособленных подразделений Фонда и на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети Интернет** [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru).

С тарифами ознакомлен и согласен.

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

Наименование СМиСП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность подпись ФИО

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

М.П.

**УПРОЩЕННАЯ ФОРМА БАЛАНСА**

**по состоянию на последнюю отчетную дату (или дату подачи заявления на микрозайм)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **АКТИВ** | |  | **ПАССИВ** | |
| 1 | Ликвидные средства, в т.ч.: |  | 5 | КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА |  |
| 1.1 | касса |  | 5.1 | кредиты и займы |  |
| 1.2 | расчётный счёт |  | 5.2 | расчеты с бюджетом |  |
| 1.3 | другое (расшифровать) |  | 5.3 | задолженность по заработной плате |  |
|  |  |  | 5.4 | аренда и коммунальные платежи |  |
| 2 | Дебиторская задолженность, в т.ч.: |  | 5.5 | прочие краткосрочные обязательства |  |
| 2.1 | покупатели и заказчики |  | 5.6 | кредиторская задолженность, в т.ч.: |  |
| 2.2 | авансы выданные |  | 5.6.1 | поставщики и подрядчики |  |
| 2.3 | другое (расшифровать) |  | 5.6.2 | авансы полученные |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 | Товары и запасы: |  | 6 | ДОЛГОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА |  |
| 3.1 | Сырье и полуфабрикаты |  | 6.1 | кредиты и займы |  |
| 3.2 | Готовая продукция |  | 6.2 | прочие долгосрочные обязательства |  |
| 3.3 | Товары для перепродажи |  |  |  |  |
|  |  |  | 7 | СОБСТВЕННЫЙ КАПИТАЛ |  |
| 4 | Внеоборотные активы, в т.ч.: |  | 7.1 | Уставный капитал |  |
| 4.1. | основные средства, в т.ч.: |  | 7.2 | Собственный капитал |  |
| 4.1.1 | - оборудование и мебель |  |  |  |  |
| 4.1.2 | - недвижимость |  |  |  |  |
| 4.1.3 | - транспортные средства |  |  |  |  |
| 4.2 | другое (расшифровать) |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО** |  |  | **ВСЕГО** |  |

**Руководитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (Фамилия И.О.)*

М.П.

Дата заполнения

**УПРОЩЕННАЯ ФОРМА ОТЧЕТА О ПРИБЫЛЯХ И УБЫТКАХ**

**на последнюю отчетную дату или последнее число месяца, предшествующего дате подачи заявления на микрозайм**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Статьи** | **руб.** |
| 1 | ВЫРУЧКА (ПОСТУПЛЕНИЕ СРЕДСТВ) ОТ РЕАЛИЗАЦИИ:  *● в графу вносится сумма валового дохода Заемщика от его основной хозяйственной деятельности* |  |
| 2 | ВЫРУЧКА (ПОСТУПЛЕНИЕ СРЕДСТВ) ОТ ПРОЧЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:  *● в графу вносится сумма дохода Заемщика от прочей хозяйственной деятельности, не внесенная в графу 1* |  |
| 3 | ИТОГО ВЫРУЧКА (1+2) |  |
| 4 | РАСХОДЫ НА ЗАКУПКУ ТОВАРОВ (ПРИОБРЕТЕНИЕ СЫРЬЯ):  *● в графу вносится сумма расходов Заемщика на приобретение сырья и материалов для основной хозяйственной деятельности, а также товаров для перепродажи* |  |
| 5 | ТРУДОЗАТРАТЫ:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика на оплату труда наемных работников, имеющие регулярный характер* |  |
| 6 | РАСХОДЫ ЗА ОКАЗАННЫЕ УСЛУГИ ПО ДОГОВОРАМ ПОДРЯДА:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика за оказанные услуги для осуществления его хозяйственной деятельности* |  |
| 7 | АРЕНДА:  *●в графу вносится сумма расходов Заемщика на аренду производственных, торговых, складских, офисных и иных площадей, необходимых для осуществления хозяйственной деятельности* |  |
| 8 | ВОДА, ТЕЛЕФОН, ЭЛЕКТРОЭНЕРГИЯ:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика на оплату указанных коммунальных услуг* |  |
| 9 | ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика на оплату транспортных услуг, предоставляемых третьими лицами и связанных с осуществлением его хозяйственной деятельности, а также содержанием собственного автотранспорта* |  |
| 10 | ОБСЛУЖИВАНИЕ РАНЕЕ ПОЛУЧЕННЫХ КРЕДИТОВ И ЗАЙМОВ:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика на уплату процентов и основного долга по ранее полученным кредитам и займам* |  |
| 11 | ПРОЧИЕ РАСХОДЫ: |  |
| 12 | НАЛОГИ:  *●в графу вносятся суммы уплаченных Заемщиком налогов* |  |
| 13 | ИТОГО РАСХОДЫ (4+5+...+11+12) |  |
| 14 | ПРИБЫЛЬ (3-13) |  |

**Руководитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (Фамилия И.О.)*

М.П.

Дата заполнения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета бенефициарного владельца-физического лица**   |  |  | | --- | --- | | Фамилия, Имя, Отчество |  | | Гражданство |  | | Дата и место рождения |  | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |  | | СНИЛС |  | | Данные миграционной карты: серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания |  | | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  | | Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) |  | | Номера контактных телефонов и факсов |  | | Адрес места регистрации |  | | Адрес места пребывания |  | | Является ли иностранным публичным должностным лицом (должность) |  | | Степень родства либо статус (супруг или супруга) по отношению к иностранному публичному должностному лицу |  | | Дата оформления анкеты |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, принявшего анкету) |

**Анкета бенефициарного владельца - юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное, и (или) сокращенное и (или) на иностранных языках (полное, и (или) сокращенное) (при наличии) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)  (код иностранной организации) |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (для резидента); номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента |  |
| Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию, регистрирующий орган |  |
| Дата государственной регистрации |  |
| Место государственной регистрации |  |
| Адрес юридического лица |  |
| Место регистрации и адрес юридического лица на территории государства, в котором оно зарегистрировано (для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством иностранного государства) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес регистрации и пребывания  совпадают (в случае совпадения отметить знаком (x)) |  |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности |  |
| Структура органов управления юридического лица |  |
| Сведения о представителе юридического лица Дата и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий |  |
| Дата оформления анкеты |  |

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

(ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)

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

(ФИО, подпись лица, принявшего анкету)

**Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств\***

**в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) физического лица**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Статус физического лица, на имя которого заполняются сведения**  □ клиент  □ представитель клиента  □ выгодоприобретатель  □ бенефициарный владелец | |
| Являетесь ли Вы **Иностранным публичным должностным лицом** (**ИПДЛ** – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую-либо публичную функцию), занимающим перечисленные ниже должности? | **□** ДА **□** НЕТ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля:  □ Глава государства (в том числе правящие королевские  династии) или правительства  □ Глава органа исполнительной власти, его заместитель,  помощник  □ Глава органа законодательной власти, его заместитель,  помощник  □ Глава органа судебной власти государства, его заместитель  □ Член высших судебных органов, на решение которых не  подается апелляция | | □ Глава высшего военного ведомства государства, его  заместитель  □ Дипломатический представитель государства высшего ранга  □ Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов  директоров Национального Банка  □ Высшее должностное лицо политической партии  □ Глава религиозной организации  □ Руководитель государственной корпорации, его заместитель  □ Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Должность ИПДЛ | | | |
| Наименование работодателя ИПДЛ | | | |
| Адрес работодателя ИПДЛ | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ИПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в родстве с которым Вы состоите, степень родства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ Супруг / Супруга  □ Отец / Мать  □ Сын / Дочь  □ Брат / Сестра (в т.ч. неполнородные)  □ Дедушка / Бабушка  □ Внук / Внучка  □ Пасынок / Падчерица  □ Отчим / Мачеха  □ Иное (указать): | |
| Состоите ли Вы в ближайшем окружении **ИПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА указать Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в ближайшем окружении с которым Вы состоите, уровень окружения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **□** Партнер по бизнесу  **□** Советник  **□** Консультант  **□** Иное (указать): | |
| Являетесь ли Вы **Должностным лицом публичной международной организации** (**ДЛПМО** – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени)? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля:  □ Руководитель, заместитель руководителя международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т.д.)  □ Член Европарламента  помощник  □ Руководитель или член международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.)  □ Иное (указать):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Должность ДЛПМО | | | |
| Наименование работодателя ДЛПМО | | | |
| Адрес работодателя ДЛПМО | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ДЛПМО**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА указать: | | | |
| Фамилия Имя Отчество ДЛПМО | | | |
| Должность ДЛПМО | | | |
| Степень родства с ДЛПМО | | | |
| Являетесь ли Вы **Российским публичным должностным лицом** (**РПДЛ**), занимающим перечисленные ниже должности? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля: | | | |
| □ Государственные должности РФ  □ Должность федеральной государственной службы,  назначение на которые и освобождение от которых  осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ  □ Должность члена Совета директоров Центрального банка РФ | | □ Должность в государственных корпорациях и иных  организациях, созданных РФ на основании федеральных  законов, включенные в перечни должностей, определяемые  Президентом РФ  □ Должности в иных организациях, созданных РФ на  основании федеральных законов, включенные в перечни  должностей, определяемые Президентом РФ | |
| Должность РПДЛ | | | |
| Наименование работодателя РПДЛ | | | |
| Адрес работодателя РПДЛ | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **РПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА указать: | | | |
| Фамилия Имя Отчество РПДЛ | | | |
| Должность РПДЛ | | | |
| Степень родства с РПДЛ | | | |

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Фондом:**

|  |
| --- |
| □ получение микрозайма |
| □ иное (указать) |

**Сведения о финансовом положении:**

|  |
| --- |
| заработная плата наследство  пенсия личные сбережения  доходы от предпринимательской деятельности Процентный доход по вкладам  прочие доходы (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения о деловой репутации:** |
| положительная негативная |
|  |

|  |
| --- |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества** |
|  |
|  |
| Укажите данные в формате: сумма денежных средств – источник происхождения |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  **Подпись лица, заполнившего опросный лист ФИО**  **Заполняется сотрудником Фонда:** | |
| **Опросный лист заполнен:** | **Подпись физического лица:** |
| **□ Принять на обслуживание**  **□ Отказать в принятии на обслуживание** | **□ Директор**  **□ Заместитель директора** |
| **Подпись лица, принявшего решение по обслуживанию** |

***\*ПДЛ (Публичное должностное лицо -*** обобщающий термин) ***–*** это физическое лицо, относящееся к одной из следующих категорий:

**1-ая категория: *ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо)*** – лицо, которому доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государства или правительства, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий;

**2-ая категория: *ДЛПМО (Должностное лицо публичной международной организации)*** -международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено международной организацией действовать от ее имени (за исключением руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции;

**3-я категория:** ***РПДЛ (Российское публичное должностное лицо)*** - физическое лицо, находящееся или принимаемое на обслуживание и замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального Банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном Банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации;

***Международные организации***  – организации, созданные официальными политическими соглашениями между их странами-членами, которые имеют статус международных договоров, их существование признается законодательством их стран-членов и они не рассматриваются как резидентские организационные подразделения стран, в которых они размещены. Примеры международных организаций включают ООН и аффилированные международные организации, такие как Международная морская организация, региональные международные организации, такие как Совет Европы, институты Европейского союза, Организацию по безопасности и сотрудничеству в Европе и Организацию американских государств, военные международные организации, такие как НАТО, и экономические организации, такие как Всемирная торговая организация или АСЕАН, и т.д.;

***Родственники публичных должностных лиц (ПДЛ)*** – супруг или супруга ПДЛ, его близкий родственник (родственник по прямой восходящей или нисходящей линии (родители, и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородный и неполнородный (имеющий общего отца или мать) брат или сестра, усыновитель или усыновленный);

***Партнер публичного должностного лица (ПДЛ)*** - партнер по бизнесу и личный советник/консультант, а также лицо, которое получает материальную выгоду в виду отношений с ПДЛ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ОБРАЗЕЦ

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Анкета – Заявление**

**на предоставление микрозайма ИП, ИП Главе К(Ф)Х**

**1. Информация по запрашиваемому микрозайму:**

Сумма, рублей: Три миллиона рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок, месяцев: \_36 месяцев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель (информация о направлении расходования микрозайма): \_пополнение оборотных средств

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

Обеспечение: \_автомобиль\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник доходов для погашения микрозайма: выручка от продажи готовой продукции\_\_\_\_\_

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

**2. Сведения о субъекте малого предпринимательства – ИП, ИП Главе К(Ф)Х:**

Ф.И.О. предпринимателя:ИП Иванов Иван Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Образование:**  высшее среднеспециальное среднее

**Адрес фактического проживания**: (заполняется в случае расхождения с местом регистрации)

индекс 541351\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район Петровский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт: с.Петровское\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ул.\_Петрова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_50\_\_\_\_\_кв/ком.50\_\_\_\_\_\_

Телефон (с кодом)\_8-8652-123-456\_\_\_ Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес эл. почты \_12345@mail.ru\_\_\_\_\_

Телефоны мобильные:\_+7-918-123-45-67\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В браке состою/в браке не состою/брачный договор заключен/брачный договор не заключен (прописывается собственноручно)**

в браке состою, брачный договор не заключен\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_Иванов И.И\_\_\_/

(подпись) Ф.И.О.

**3. Информация о деятельности, в том числе:**

3.1. Фактически осуществляемые виды деятельности (ОКВЭД), в том числе лицензируемые 01.01.46

3.2. Наличие лицензий на фактически осуществляемый лицензируемый вид деятельности да/нет (указывается номер лицензии и в случае наличия)

3.3. Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет" (при наличии) www.Ivanov.ru

3.4.Среднесписочная численность сотрудников, чел 10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.5.Среднемесячная зарплата, руб. 15 000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.6. Основные поставщики *(наименование поставщика товара/ услуг)* ООО «Иваново», ИП Иванов\_\_

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

3.7. Основные покупатели *(наименование покупателя товара/услуг )* ООО «Иваново»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.8. Основные конкуренты *(наименование покупателя товара/услуг)* ИП занимающиеся аналогичным видом деятельности*\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Сведения об имуществе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид имущества** (квартира, дача, гараж, автомобиль) | **Наименование** (для недвижимости указывается площадь и местонахождение, для автомобиля - марка, год выпуска) | **Наличие обременений** (указать наименование залогодержателя/ арендатора) |
| Автомобиль | BMW 2010 г | нет |
| Квартира | 50 кв.м, г.Иваново ул.Мира 100 | Нет |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сельскохозяйственная техника, оборудование используемые в бизнесе (*да/нет*) Если *ДА,* то:

заполняется индивидуально\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Наличие кредитов, займов ( в том числе заключенных с физическими лицами) , гарантий, лизинга:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование кредитора, займодавца, лизингодателя | Сумма | Дата погашения | Обеспечение | Остаток долга |
| заполняется индивидуально | заполняется индивидуально | заполняется индивидуально | заполняется индивидуально | заполняется индивидуально |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. Участие в других организациях** (*да/нет*) Если *ДА,* то

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование фирмы | Вид деятельности | Доля участия в уставном капитале, % |
| заполняется индивидуально | заполняется индивидуально | заполняется индивидуально |

**7. Прочая информация (в случае положительных ответов, даются пояснения):**

**7.1. Сведения о совершении операций/ сделок к выгоде третьих лиц: (Заполняется индивидуально**

**да** (При наличии отметки в данной графе необходимо предоставить соответствующую информацию)

**нет** (отсутствуют договора поручительства, комиссии, доверительного управления, агентские договора (либо иные гражданско-правовые договора в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет.)

7.2. **Идентификация на принадлежность к бенефициарным владельцам:**

Да, являюсь единоличным бенефициарным владельцем;

Бенефициарным владельцем является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бенефициарными владельцами являются 2 (два) и более лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечисление)\*.

\*заполняется **Анкета бенефициарного владельца-физического лица или Анкета бенефициарного владельца - юридического лица на каждого бенефициарного владельца в случае отсутствия необходимых для идентификации данных бенефициарных владельцев.**

**7.3. Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:** (Заполняется индивидуально)

ИП, ИП Глава К(Ф)Х, бенефициарный владелец, представитель, выгодоприобретатель**:**

Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)

Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО)

Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ)

Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ

Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить.**

**В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств "**

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Иванов И. И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

(подпись) Ф.И.О.

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете-Заявлении, а также   
в соответствии с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса, местожительства   
и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**\_\_\_\_*Иванов*\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Иванов И. И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** «01» января 2022 года

(подпись) Ф.И.О.

М.П. (при наличии)

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи   
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,   
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_1234\_\_\_ № \_\_\_7891011\_\_\_\_ выдан «\_01» \_\_\_\_января\_\_\_\_\_\_ \_\_1950\_\_г.

ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_8-000-000-00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_Ivaniv@yandex.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_1234\_\_\_ № \_\_\_789101\_\_\_\_\_ выдан «\_01\_\_» \_\_\_\_\_\_ января \_\_\_\_  \_\_1950\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_ ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании: доверенность № 0123456789

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заполняется индивидуально \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения   
о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_заполняется индивидуально\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу:** ООО «Иваново»/ИП Иванов И. И., Иванов И. И., адрес: Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Срок действия согласия - в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма.  
В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_ **Иванов И. И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_/ «01» \_\_\_января\_\_\_\_ 2022г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(физическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Иванов Иван Иванович |
| Предыдущие фамилия, имя, отчество в случае их изменения | Заполняется индивидуально |
| Серия, номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения | 0101 123456 ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456 |
| Данные предыдущего документа удостоверяющего личность, при наличии сведений | Заполняется индивидуально |
| Дата и место рождения | 01.01.1960 г.Иваново |
| Адрес по месту регистрации | Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100 |
| ИНН | 1234567891012 |
| ОГРНИП | 123456789123456 |
| СНИЛС | 123-456-789 10 |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу моего кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_Иванов И.И\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
| Дата | « \_01\_» \_\_\_\_\_01\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

**Тарифы комиссионного вознаграждения**

**Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования)**

**за совершение операций по сопровождению микрозаймов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование операции** | **Тариф** | **Примечание** |
| Изменений графика платежей (приложения к договору микрозайма) по заявлению клиента\* | 1% от остатка задолженности по микрозайму, минимум  4 000 руб. | по заявлению клиента |
| Изменение цели получения микрозайма | по заявлению клиента |
| Замена действующего поручительства к договору микрозайма (расторжение действующего договора поручительства и заключение нового договора поручительства) | по заявлению клиента |
| Изменение состава заложенного имущества, не требующее государственной регистрации дополнительных соглашений к договору залога\* | по заявлению клиента |
| Внесение в договор ипотеки изменений, требующих государственной регистрации дополнительных соглашений к договорам ипотеки | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента |
| Подготовка, сбор, анализ и составление необходимых документов для регистрации ипотеки недвижимого имущества, предлагаемого в залог в обеспечение исполнения обязательств по договору микрозайма | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - физическое лицо) |
| 3000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - юридическое лицо) |

**\* не применяется к заемщикам, получившим статус «пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации и действия режима повышенной готовности» после заключения договора микрозайма.**

**Фонд оставляет за собой право в одностороннем порядке изменить те или иные ставки тарифа, а также полностью пересмотреть их, разместив изменения на информационных стендах в помещениях офиса Фонда, офисов обособленных подразделений Фонда и на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети Интернет** [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru).

С тарифами ознакомлен и согласен.

\_\_\_ИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование СМиСП

\_\_ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность подпись ФИО

«\_01\_»\_\_\_01\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

М.П.

**УПРОЩЕННАЯ ФОРМА БАЛАНСА**

**по состоянию на последнюю отчетную дату (или дату подачи заявления на микрозайм)**

(Заполняется индивидуально по данным заемщика)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **АКТИВ** | |  | **ПАССИВ** | |
| 1 | Ликвидные средства, в т.ч.: |  | 5 | КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА |  |
| 1.1 | касса |  | 5.1 | кредиты и займы |  |
| 1.2 | расчётный счёт |  | 5.2 | расчеты с бюджетом |  |
| 1.3 | другое (расшифровать) |  | 5.3 | задолженность по заработной плате |  |
|  |  |  | 5.4 | аренда и коммунальные платежи |  |
| 2 | Дебиторская задолженность, в т.ч.: |  | 5.5 | прочие краткосрочные обязательства |  |
| 2.1 | покупатели и заказчики |  | 5.6 | кредиторская задолженность, в т.ч.: |  |
| 2.2 | авансы выданные |  | 5.6.1 | поставщики и подрядчики |  |
| 2.3 | другое (расшифровать) |  | 5.6.2 | авансы полученные |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 | Товары и запасы: |  | 6 | ДОЛГОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА |  |
| 3.1 | Сырье и полуфабрикаты |  | 6.1 | кредиты и займы |  |
| 3.2 | Готовая продукция |  | 6.2 | прочие долгосрочные обязательства |  |
| 3.3 | Товары для перепродажи |  |  |  |  |
|  |  |  | 7 | СОБСТВЕННЫЙ КАПИТАЛ |  |
| 4 | Внеоборотные активы, в т.ч.: |  | 7.1 | Уставный капитал |  |
| 4.1. | основные средства, в т.ч.: |  | 7.2 | Собственный капитал |  |
| 4.1.1 | - оборудование и мебель |  |  |  |  |
| 4.1.2 | - недвижимость |  |  | *подпись)* |  |
| 4.1.3 | - транспортные средства |  |  |  |  |
| 4.2 | другое (расшифровать) |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО** |  |  | **ВСЕГО** |  |

**Руководитель** \_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_

*(Фамилия И.О.) (подпись)*

М.П.

Дата заполнения 01.01.20\_\_\_г.

**УПРОЩЕННАЯ ФОРМА ОТЧЕТА О ПРИБЫЛЯХ И УБЫТКАХ**

**на последнюю отчетную дату или последнее число месяца, предшествующего дате подачи заявления на микрозайм**

(Заполняется индивидуально по данным заемщика)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Статьи** | **руб.** |
| 1 | ВЫРУЧКА (ПОСТУПЛЕНИЕ СРЕДСТВ) ОТ РЕАЛИЗАЦИИ:  *● в графу вносится сумма валового дохода Заемщика от его основной хозяйственной деятельности* |  |
| 2 | ВЫРУЧКА (ПОСТУПЛЕНИЕ СРЕДСТВ) ОТ ПРОЧЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:  *● в графу вносится сумма дохода Заемщика от прочей хозяйственной деятельности, не внесенная в графу 1* |  |
| 3 | ИТОГО ВЫРУЧКА (1+2) |  |
| 4 | РАСХОДЫ НА ЗАКУПКУ ТОВАРОВ (ПРИОБРЕТЕНИЕ СЫРЬЯ):  *● в графу вносится сумма расходов Заемщика на приобретение сырья и материалов для основной хозяйственной деятельности, а также товаров для перепродажи* |  |
| 5 | ТРУДОЗАТРАТЫ:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика на оплату труда наемных работников, имеющие регулярный характер* |  |
| 6 | РАСХОДЫ ЗА ОКАЗАННЫЕ УСЛУГИ ПО ДОГОВОРАМ ПОДРЯДА:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика за оказанные услуги для осуществления его хозяйственной деятельности* |  |
| 7 | АРЕНДА:  *●в графу вносится сумма расходов Заемщика на аренду производственных, торговых, складских, офисных и иных площадей, необходимых для осуществления хозяйственной деятельности* |  |
| 8 | ВОДА, ТЕЛЕФОН, ЭЛЕКТРОЭНЕРГИЯ:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика на оплату указанных коммунальных услуг* |  |
| 9 | ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика на оплату транспортных услуг, предоставляемых третьими лицами и связанных с осуществлением его хозяйственной деятельности, а также содержанием собственного автотранспорта* |  |
| 10 | ОБСЛУЖИВАНИЕ РАНЕЕ ПОЛУЧЕННЫХ КРЕДИТОВ И ЗАЙМОВ:  *●в графу вносятся суммы расходов Заемщика на уплату процентов и основного долга по ранее полученным кредитам и займам* |  |
| 11 | ПРОЧИЕ РАСХОДЫ: |  |
| 12 | НАЛОГИ:  *●в графу вносятся суммы уплаченных Заемщиком налогов* |  |
| 13 | ИТОГО РАСХОДЫ (4+5+...+11+12) |  |
| 14 | ПРИБЫЛЬ (3-13) |  |

**Руководитель\_\_\_\_**Иванов И.И.**\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_  *(Фамилия И.О.) (подпись)*

М.П.

Дата заполнения 01.01.20\_\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета бенефициарного владельца-физического лица**   |  |  | | --- | --- | | Фамилия, Имя, Отчество | Иванов Иван Иванович | | Гражданство | Российское | | Дата и место рождения | 01.01.1960 Ивановский край г.Иваново | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) | 0101 123456 01.01.2018 Отделом УФМС России по Ивановскому краю в г. Иваново | | СНИЛС | 123-456-789 12 | | Данные миграционной карты: серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания | Заполняется индивидуально | | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | Заполняется индивидуально | | Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) | 12345678912 | | Номера контактных телефонов и факсов | +7-123-456-78-90 | | Адрес места регистрации | 123456, Ивановский край, г.Иваново, ул.Мира 100 | | Адрес места пребывания | 123456, Ивановский край, г.Иваново, ул.Мира 100 | | Является ли иностранным публичным должностным лицом (должность) | Заполняется индивидуально | | Степень родства либо статус (супруг или супруга) по отношению к иностранному публичному должностному лицу | Заполняется индивидуально | | Дата оформления анкеты | 01.01.20\_\_г. |   \_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, принявшего анкету) |

**Анкета бенефициарного владельца - юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное, и (или) сокращенное и (или) на иностранных языках (полное, и (или) сокращенное) (при наличии) | Общество с ограниченной ответственностью «Иваново» |
| Организационно-правовая форма | ООО |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)  (код иностранной организации) | 123456789012 |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (для резидента); номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента | 123456789123456 |
| Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию, регистрирующий орган | 00 № 123456 |
| Дата государственной регистрации | 01.01.2000 |
| Место государственной регистрации | Ивановский край, г.Иваново ул.Мира 100 |
| Адрес юридического лица | Петровский край, г.Петров ул.Петрова 50 |
| Место регистрации и адрес юридического лица на территории государства, в котором оно зарегистрировано (для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством иностранного государства) | Заполняется индивидуально |
| Номера контактных телефонов и факсов | +7-123-456-78-90 |
| Адрес регистрации и пребывания  совпадают (в случае совпадения отметить знаком (x)) |  |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности | Заполняется индивидуально |
| Структура органов управления юридического лица | Заполняется индивидуально |
| Сведения о представителе юридического лица Дата и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий | Заполняется индивидуально |
| Дата оформления анкеты | 01.01.20\_\_ |

\_\_Иванов И.И\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)

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

(ФИО, подпись лица, принявшего анкету)

**Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств\***

**в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) физического лица**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Статус физического лица, на имя которого заполняются сведения**  □ клиент  □ представитель клиента  □ выгодоприобретатель  □ бенефициарный владелец | |
| Являетесь ли Вы **Иностранным публичным должностным лицом** (**ИПДЛ** – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую-либо публичную функцию), занимающим перечисленные ниже должности? | **□** ДА **□** НЕТ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля:  □ Глава государства (в том числе правящие королевские  династии) или правительства  □ Глава органа исполнительной власти, его заместитель,  помощник  □ Глава органа законодательной власти, его заместитель,  помощник  □ Глава органа судебной власти государства, его заместитель  □ Член высших судебных органов, на решение которых не  подается апелляция | | □ Глава высшего военного ведомства государства, его  заместитель  □ Дипломатический представитель государства высшего ранга  □ Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов  директоров Национального Банка  □ Высшее должностное лицо политической партии  □ Глава религиозной организации  □ Руководитель государственной корпорации, его заместитель  □ Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Должность ИПДЛ | | | |
| Наименование работодателя ИПДЛ | | | |
| Адрес работодателя ИПДЛ | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ИПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в родстве с которым Вы состоите, степень родства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ Супруг / Супруга  □ Отец / Мать  □ Сын / Дочь  □ Брат / Сестра (в т.ч. неполнородные)  □ Дедушка / Бабушка  □ Внук / Внучка  □ Пасынок / Падчерица  □ Отчим / Мачеха  □ Иное (указать): | |
| Состоите ли Вы в ближайшем окружении **ИПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА указать Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в ближайшем окружении с которым Вы состоите, уровень окружения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **□** Партнер по бизнесу  **□** Советник  **□** Консультант  **□** Иное (указать): | |
| Являетесь ли Вы **Должностным лицом публичной международной организации** (**ДЛПМО** – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени)? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля:  □ Руководитель, заместитель руководителя международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т.д.)  □ Член Европарламента  помощник  □ Руководитель или член международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.)  □ Иное (указать):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Должность ДЛПМО | | | |
| Наименование работодателя ДЛПМО | | | |
| Адрес работодателя ДЛПМО | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ДЛПМО**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА указать: | | | |
| Фамилия Имя Отчество ДЛПМО | | | |
| Должность ДЛПМО | | | |
| Степень родства с ДЛПМО | | | |
| Являетесь ли Вы **Российским публичным должностным лицом** (**РПДЛ**), занимающим перечисленные ниже должности? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля: | | | |
| □ Государственные должности РФ  □ Должность федеральной государственной службы,  назначение на которые и освобождение от которых  осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ  □ Должность члена Совета директоров Центрального банка РФ | | □ Должность в государственных корпорациях и иных  организациях, созданных РФ на основании федеральных  законов, включенные в перечни должностей, определяемые  Президентом РФ  □ Должности в иных организациях, созданных РФ на  основании федеральных законов, включенные в перечни  должностей, определяемые Президентом РФ | |
| Должность РПДЛ | | | |
| Наименование работодателя РПДЛ | | | |
| Адрес работодателя РПДЛ | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **РПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА указать: | | | |
| Фамилия Имя Отчество РПДЛ | | | |
| Должность РПДЛ | | | |
| Степень родства с РПДЛ | | | |

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Фондом:**

|  |
| --- |
| □ получение микрозайма |
| □ иное (указать) |

**Сведения о финансовом положении:**

|  |
| --- |
| заработная плата наследство  пенсия личные сбережения  доходы от предпринимательской деятельности Процентный доход по вкладам  прочие доходы (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения о деловой репутации:** |
| положительная негативная |
|  |

|  |
| --- |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества** |
|  |
|  |
| Укажите данные в формате: сумма денежных средств – источник происхождения |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  **Подпись лица, заполнившего опросный лист ФИО**  **Заполняется сотрудником Фонда:** | |
| **Опросный лист заполнен:** | **Подпись физического лица:** |
| **□ Принять на обслуживание**  **□ Отказать в принятии на обслуживание** | **□ Директор**  **□ Заместитель директора** |
| **Подпись лица, принявшего решение по обслуживанию** |

***\*ПДЛ (Публичное должностное лицо -*** обобщающий термин) ***–*** это физическое лицо, относящееся к одной из следующих категорий:

**1-ая категория: *ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо)*** – лицо, которому доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государства или правительства, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий;

**2-ая категория: *ДЛПМО (Должностное лицо публичной международной организации)*** -международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено международной организацией действовать от ее имени (за исключением руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции;

**3-я категория:** ***РПДЛ (Российское публичное должностное лицо)*** - физическое лицо, находящееся или принимаемое на обслуживание и замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального Банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном Банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации;

***Международные организации***  – организации, созданные официальными политическими соглашениями между их странами-членами, которые имеют статус международных договоров, их существование признается законодательством их стран-членов и они не рассматриваются как резидентские организационные подразделения стран, в которых они размещены. Примеры международных организаций включают ООН и аффилированные международные организации, такие как Международная морская организация, региональные международные организации, такие как Совет Европы, институты Европейского союза, Организацию по безопасности и сотрудничеству в Европе и Организацию американских государств, военные международные организации, такие как НАТО, и экономические организации, такие как Всемирная торговая организация или АСЕАН, и т.д.;

***Родственники публичных должностных лиц (ПДЛ)*** – супруг или супруга ПДЛ, его близкий родственник (родственник по прямой восходящей или нисходящей линии (родители, и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородный и неполнородный (имеющий общего отца или мать) брат или сестра, усыновитель или усыновленный);

***Партнер публичного должностного лица (ПДЛ)*** - партнер по бизнесу и личный советник/консультант, а также лицо, которое получает материальную выгоду в виду отношений с ПДЛ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ФОРМА

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Анкета поручителя, залогодателя (ИП, физического лица)**

**1. Общие сведения:**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес фактического проживания**  (заполняется в случае расхождения с местом регистрации):

индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенныйпункт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв/ком.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (с кодом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны мобильные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В браке состою/в браке не состою/брачный договор заключен/брачный договор не заключен (прописывается собственноручно)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись)Ф.И.О.

**2. Информация о деятельности** (ИП, ИП Глава К(Ф)Х, место работы, должность**):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Сведения об имуществе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид имущества** (квартира, дача, гараж, автомобиль) | **Наименование** (для недвижимости указывается площадь и местонахождение, для автомобиля - марка, год выпуска) | **Наличие обременений** (указать наименование залогодержателя/ арендатора) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Наличие кредитов, займов (в том числе заключенных с физическими лицами), гарантий, лизинга:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование кредитора, займодавца, лизингодателя | Сумма | Дата погашения | Обеспечение | Остаток долга |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5. Участие в других организациях** (*да/нет*) Если *ДА,* то

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование фирмы | Вид деятельности | Доля участия в уставном капитале, % |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:**

Являюсь Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ).

Являюсь Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО).

Являюсь Российским публичным должностным лицом (РПДЛ).

Являюсь Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

Не являюсь ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

(подпись) Ф.И.О.

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете, а также в соответствии   
с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

(подпись) Ф.И.О.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом   
в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи   
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,   
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Срок действия согласия - в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма. В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи   
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,   
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(физическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я,

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Предыдущие фамилия, имя, отчество в случае их изменения |  |
| Серия, номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения |  |
| Данные предыдущего документа удостоверяющего личность, при наличии сведений |  |
| Дата и место рождения |  |
| Адрес по месту регистрации |  |
| ИНН |  |
| ОГРНИП |  |
| СНИЛС |  |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу моего кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ОБРАЗЕЦ

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Анкета поручителя, залогодателя (ИП, физического лица)**

**1. Общие сведения:**

Ф.И.О. Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес фактического проживания**: индекс 123456\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район Петровский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенныйпункт: с.Петровское\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ул. Петрова 50\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_50\_\_\_\_\_\_кв/ком. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (с кодом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес эл. Почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны мобильные:\_+7-123-456-48-90\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В браке состою/в браке не состою/брачный договор заключен/брачный договор не заключен (прописывается собственноручно)**

в браке состою, брачный договор не заключен\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись)Ф.И.О.

**2. Информация о деятельности** (ИП, ИП Глава К(Ф)Х, место работы, должность**):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Сведения об имуществе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид имущества** (квартира, дача, гараж, автомобиль) | **Наименование** (для недвижимости указывается площадь и местонахождение, для автомобиля - марка, год выпуска) | **Наличие обременений** (указать наименование залогодержателя/ арендатора) |
| Квартира | 45 кв.м., с.Иваново ул.Мира 50 | Нет |
| Автомобиль | Lada Приора 2018г | нет |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Наличие кредитов, займов (в том числе заключенных с физическими лицами), гарантий, лизинга:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование кредитора, займодавца, лизингодателя | Сумма | Дата погашения | Обеспечение | Остаток долга |
| заполняется индивидуально | заполняется индивидуально | заполняется индивидуально | заполняется индивидуально | заполняется индивидуально |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5. Участие в других организациях** (*да/нет*) Если *ДА,* то

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование фирмы | Вид деятельности | Доля участия в уставном капитале, % |
| заполняется индивидуально | заполняется индивидуально | заполняется индивидуально |
|  |  |  |

**6. Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам: заполняется индивидуально**

Являюсь Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ).

Являюсь Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО).

Являюсь Российским публичным должностным лицом (РПДЛ).

Являюсь Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

Не являюсь ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Иванов*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Иванов И.И*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

(подпись) Ф.И.О.

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете, а также в соответствии   
с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванов И.И*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_25\_\_» \_\_\_08\_\_\_ 20\_22\_\_ года**

(подпись) Ф.И.О.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом   
в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи   
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,   
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_1234\_\_\_ № \_\_\_7891011\_\_\_\_ выдан «\_01» \_\_\_\_января\_\_\_\_\_\_ \_\_1950\_\_г.

ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_8-000-000-00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_Ivaniv@yandex.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_1234\_\_\_ № \_\_\_789101\_\_\_\_\_ выдан «\_01\_\_» \_\_\_\_\_\_ января \_\_\_\_  \_\_1950\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_ ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании: доверенность № 0123456789

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заполняется индивидуально \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения   
о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_заполняется индивидуально\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу:** ООО «Иваново»/ИП Иванов И. И., Иванов И. И., адрес: Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Срок действия согласия - в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма.  
В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_ **Иванов И. И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_/ «01» \_\_\_января\_\_\_\_ 2022г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(физическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я,

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Иванов Иван Иванович |
| Предыдущие фамилия, имя, отчество в случае их изменения | Заполняется индивидуально |
| Серия, номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения | 0101 123456 ОУФМС России в г.Иваново 01.01.2018 к/п 123-456 |
| Данные предыдущего документа удостоверяющего личность, при наличии сведений | Заполняется индивидуально |
| Дата и место рождения | 01.01.1950 г.Иваново |
| Адрес по месту регистрации | Ивановский край г.Иваново ул.Мира 50 |
| ИНН | 12345678912 |
| ОГРНИП | 123456789123456 |
| СНИЛС | 123-456-789 12 |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу моего кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Иванов И.И\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
| Дата | « \_01\_» \_\_\_\_\_01\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ФОРМА

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107

**Анкета поручителя, залогодателя юридического лица, в т.ч. К(Ф)Х,**

**созданного как юридическое лицо**

1. **Сведения о поручителе, залогодателе.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование юридического лица, ИНН, контактные телефоны:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Адрес места нахождения:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Вид деятельности организации** | | | | | | | |
| Вид деятельности | | | | | Доля в общем объеме, % | | Опыт работы в данном бизнесе (лет) |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
| **Наличие лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операции *(да, нет)*** | | | | |  | | |
| **Руководитель компании** | |  | | | | | |
| **Должность** | |  | | | | | |
| ФИО | |  | | | | | |
| Телефон/Мобильный | |  | | | | | |
| Образование | Стаж работы в компании | | Доля в капитале | Стаж работы в отрасли | | Предыдущее место работы, отрасль, должность | |
|  |  | |  |  | |  | |

1. **Сведения о текущей деятельности поручителя, залогодателя.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Среднесписочная численность работников:** | | | | | | | | | | | |
| **Среднемесячная зарплата работников:** | | | | | | | | | | | |
| **Основные поставщики** | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | Вид продукции  (что поставляет) | | Доля от объема  поставок | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | | Форма расчетов | | |
| Предоплата | | | Рассрочка платежа (в днях) | |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
| Общее количество поставщиков | | |  | | | | | | | | | |
| **Основные покупатели** | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | | Вид продукции | | Доля от объема продаж,% | | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | Форма расчетов | |
| Предоплата, в % | | Рассрочка платежа (в днях) | | Нал/безнал | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| Общее количество покупателей | | | |  | | | | | | | | |

1. **Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:**

**Руководитель организации:**

Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)

Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО)

Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ)

Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ

Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

(подпись) Ф.И.О.

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете, а также в соответствии   
с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

(подпись) Ф.И.О.

М.П.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие на обработку своих персональных данных МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(кем выдан, код подразделения)*

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:** Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Срок действия согласия-в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма. В случае отказа в предоставлении микрозайма согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Выражаю согласие на предоставление Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи   
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,   
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(Юридическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я,

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование исполнительного органа, фамилия, имя, отчество |  |
| Полное наименование юридического лица |  |
| Сокращенное наименование юридического лица |  |
| Сведения о смене наименования, правопреемстве (для юридического лица, созданного путем реорганизации или продолжившего деятельность после реорганизации): полное и сокращенное наименование, ОГРН |  |
| Адрес по месту регистрации (адрес юридического лица в пределах места нахождения) |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| абонентский номер, адрес электронной почты |  |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу кредитного отчета организации, сформированного на основании кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  м.п. | |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ОБРАЗЕЦ

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107

**Анкета поручителя, залогодателя юридического лица, в т.ч. К(Ф)Х,**

**созданного как юридическое лицо**

1. **Сведения о поручителе, залогодателе.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование юридического лица, ИНН, контактные телефоны:** | | | | | | | |
| **Общество с ограниченной ответственностью «Иваново», 1234567890 тел. +7-123-456-78-90** | | | | | | | |
| **Адрес места нахождения:** | | | | | | | |
| **123456, Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100** | | | | | | | |
| **Вид деятельности организации** | | | | | | | |
| Вид деятельности | | | | | Доля в общем объеме, % | | Опыт работы в данном бизнесе (лет) |
| **Деятельность полиграфическая и предоставление услуг в этой области** | | | | | **100%** | | **5** |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
| **Наличие лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операции *(да, нет)*** | | | | | **НЕТ** | | |
| **Руководитель компании** | | | | | | | |
| Должность | | **Директор** | | | | | |
| ФИО | | **Иванов Иван Иванович** | | | | | |
| Телефон/Мобильный | | **+7-123-456-78-90** | | | | | |
| Образование | Стаж работы в компании | | Доля в капитале | Стаж работы в отрасли | | Предыдущее место работы, отрасль, должность | |
| **Высшее** | **2 года** | | **100%** | **2 года** | | **Заполняется индивидуально** | |

1. **Сведения о текущей деятельности поручителя, залогодателя.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Среднесписочная численность работников: 10** | | | | | | | | | | | |
| **Среднемесячная зарплата работников: 15 000** | | | | | | | | | | | |
| **Основные поставщики** | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | Вид продукции  (что поставляет) | | Доля от объема  поставок | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | | Форма расчетов | | |
| Предоплата | | | Рассрочка платежа  (в днях) | |  | | |
| **ООО «Иваново»** | **Бумага газетная** | | **20%** | **2 года** |  | | | **После получения товарных накладных** | | **Денежная безналичная** | | |
| **ООО «Петров»** | **Расходные материалы для полиграфии** | | **10%** | **2 года** |  | | | **10 календарных дней** | | **Денежная безналичная** | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
| Общее количество поставщиков | | | **10** | | | | | | | | | |
| **Основные покупатели** | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | | Вид продукции | | Доля от объема продаж,% | | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | Форма расчетов | |
| Предоплата, в % | | Рассрочка платежа  (в днях) | | Нал/безнал | |
| **ООО «Иванов»** | | **Печать газет** | | **50%** | | **2 года** |  | | **10 календарных дней** | | **Денежная безналичная** | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| Общее количество покупателей | | | | **20** | | | | | | | | |

1. **Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:**

**Руководитель организации: Заполняется индивидуально**

Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)

Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО)

Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ)

Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ

Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Иванов\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Иванов И. И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

(подпись) Ф.И.О.

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете, а также в соответствии   
с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**\_\_\_ *Иванов* \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Иванов И. И.\_\_\_\_\_\_/ «01» \_\_января\_\_ 2022года**

(подпись) Ф.И.О.

М.П.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_1234\_\_\_ № \_\_\_7891011\_\_\_\_ выдан «\_01» \_\_\_\_января\_\_\_\_\_\_ \_\_1950\_\_г.

ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_8-000-000-00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_Ivaniv@yandex.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_1234\_\_\_ № \_\_\_789101\_\_\_\_\_ выдан «\_01\_\_» \_\_\_\_\_\_ января \_\_\_\_  \_\_1950\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_ ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании: доверенность № 0123456789

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заполняется индивидуально \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения   
о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_заполняется индивидуально\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу:** ООО «Иваново»/ИП Иванов И. И., Иванов И. И., адрес: Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Срок действия согласия - в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма.  
В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_ **Иванов И. И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_/ «01» \_\_\_января\_\_\_\_ 2022г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(Юридическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я,

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование исполнительного органа, фамилия, имя, отчество | директор Иванов Иван Иванович |
| Полное наименование юридического лица | Общество с ограниченной ответственностью «Иваново»\_ |
| Сокращенное наименование юридического лица | Заполняется индивидуально |
| Сведения о смене наименования, правопреемстве (для юридического лица, созданного путем реорганизации или продолжившего деятельность после реорганизации): полное и сокращенное наименование, ОГРН | Заполняется индивидуально |
| Адрес по месту регистрации (адрес юридического лица в пределах места нахождения) | 123456, Ивановский край, г.Иваново ул.Мира 100 |
| ИНН/КПП | 1234567890/123456789 |
| ОГРН | 1234567891234 |
| абонентский номер, адрес электронной почты | 8-000-000-00-00 , OOOIvanovo@yandex.ru |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу моего кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.п. | |
| Дата | « \_01\_» \_\_\_\_\_\_\_\_01\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ФОРМА

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Анкета-Заявление**

**на предоставление микрозайма юридическому лицу, в т.ч. К(Ф)Х, созданному как юридическое лицо**

1. **Информация по испрашиваемому микрозайму**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** |  |
| **Сумма, рублей:** | | |
|  | | |
| **Срок, месяцев:** | | |
|  | | |
| **Цель (информация о направлении расходования микрозайма):** | | |
|  | | |
| **Обеспечение:** | | |
|  | | |
| **Источник доходов для погашения микрозайма:** | | |
|  | | |

1. **Сведения о Заемщике**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование юридического лица, контактные телефоны:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес регистрации:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фактический адрес:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет" (при наличии)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Вид деятельности организации** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид деятельности | | | | | | | | | | | | | | | Доля в общем объеме, % | | Опыт работы в данном бизнесе (лет) |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| **Наличие лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операции *(да, нет)*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Руководитель компании** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон/Мобильный | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт | | серия | | | | | номер | | | | | | | дата выдачи: | | | |
| **0** |  | |  | **3** |  | | **6** | **1** |  | **8** | **4** |  | | | |
| Кем выдан паспорт | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата и место рождения | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес факт. проживания | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образование | Стаж работы в компании | | | Доля в капитале | | | | Стаж работы в отрасли | | | | | | | | Предыдущее место работы, отрасль, должность | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | |

1. **Сведения о текущей деятельности Заемщика.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Среднесписочная численность работников:** | | | | | | | | | | | |
| **Среднемесячная зарплата работников:** | | | | | | | | | | | |
| **Основные поставщики** | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | Вид продукции  (что поставляет) | | Доля от объема  поставок | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | | Форма расчетов | | |
| Предоплата | | | Рассрочка платежа  (в днях) | |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
| Общее количество поставщиков | | |  | | | | | | | | | |
| **Основные покупатели** | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | | Вид продукции | | Доля от объема продаж,% | | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | Форма расчетов | |
| Предоплата, в % | | Рассрочка платежа  (в днях) | | Нал/безнал | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| Общее количество покупателей | | | |  | | | | | | | | |
| **Сезонность работы** | | | | | | | | | | | | |
| **данет** | | | | | | | | | | | | |
| **Наличие судебных решений или разбирательств в отношении руководства и юридического лица-заемщика** | | | | | | | | | | | | |
| **данет** | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о совершении операций/ сделок к выгоде третьих лиц** | | | | | | | | | | | | |
| **да** (При наличии отметки в данной графе необходимо предоставить соответствующую информацию)  **нет** (отсутствуют договора поручительства, комиссии, доверительного управления, агентские договора (либо иные гражданско-правовые договора в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет.) | | | | | | | | | | | | |

1. **Идентификация на принадлежность к бенефициарным владельцам:**

Да, являюсь единоличным бенефициарным владельцем;

Бенефициарным владельцем является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бенефициарными владельцами являются 2 (два) и более лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечисление)\*.

\*заполняется **Анкета бенефициарного владельца-физического лица или Анкета бенефициарного владельца -юридического лица на каждого бенефициарного владельца в случае** отсутствия необходимых для идентификации данных бенефициарных владельцев**.**

**5. Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:**

Б**енефициарный владелец юридического лица, руководитель, представитель, выгодоприобретатель:**

Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ).

Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО).

Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ).

Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

**6. Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

М.П. (при наличии) подпись Ф.И.О. руководителя

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете-Заявлении, а также в соответствии   
с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

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

(подпись) Ф.И.О.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

М.П.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата   
и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет   
в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый   
и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения о должности, стаже и месте работы, специальности   
и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным   
и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Срок действия согласия - в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма.   
В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

(Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107)

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(Юридическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я,

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование исполнительного органа, фамилия, имя, отчество |  |
| Полное наименование юридического лица |  |
| Сокращенное наименование юридического лица |  |
| Сведения о смене наименования, правопреемстве (для юридического лица, созданного путем реорганизации или продолжившего деятельность после реорганизации): полное и сокращенное наименование, ОГРН |  |
| Адрес по месту регистрации (адрес юридического лица в пределах места нахождения) |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| абонентский номер, адрес электронной почты |  |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу кредитного отчета организации, сформированного на основании кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  м.п. | |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

**Тарифы комиссионного вознаграждения**

**Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования)**

**за совершение операций по сопровождению микрозаймов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование операции | Тариф | Примечание |
| Изменений графика платежей (приложения к договору микрозайма) по заявлению клиента\* | 1% от остатка задолженности по микрозайму, минимум  4 000 руб. | по заявлению клиента |
| Изменение цели получения микрозайма | по заявлению клиента |
| Замена действующего поручительства к договору микрозайма (расторжение действующего договора поручительства и заключение нового договора поручительства) | по заявлению клиента |
| Изменение состава заложенного имущества, не требующее государственной регистрации дополнительных соглашений к договору залога\* | по заявлению клиента |
| Внесение в договор ипотеки изменений, требующих государственной регистрации дополнительных соглашений к договорам ипотеки | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента |
| Подготовка, сбор, анализ и составление необходимых документов для регистрации ипотеки недвижимого имущества, предлагаемого в залог в обеспечение исполнения обязательств по договору микрозайма | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - физическое лицо) |
| 3000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - юридическое лицо) |

**\* не применяется к заемщикам, получившим статус «пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации и действия режима повышенной готовности» после заключения договора микрозайма.**

**Фонд оставляет за собой право в одностороннем порядке изменить те или иные ставки тарифа, а также полностью пересмотреть их, разместив изменения на информационных стендах в помещениях офиса Фонда, офисов обособленных подразделений Фонда и на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети Интернет** [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru).

С тарифами ознакомлен и согласен.

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

Наименование СМиСП

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

Должность подпись ФИО

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета бенефициарного владельца-физического лица**   |  |  | | --- | --- | | Фамилия, Имя, Отчество |  | | Гражданство |  | | Дата и место рождения |  | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |  | | СНИЛС |  | | Данные миграционной карты: серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания |  | | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  | | Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) |  | | Номера контактных телефонов и факсов |  | | Адрес места регистрации |  | | Адрес места пребывания |  | | Является ли иностранным публичным должностным лицом (должность) |  | | Степень родства либо статус (супруг или супруга) по отношению к иностранному публичному должностному лицу |  | | Дата оформления анкеты |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, принявшего анкету) |

**Анкета бенефициарного владельца -юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное, и (или) сокращенное и (или) на иностранных языках (полное, и (или) сокращенное) (при наличии) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)  (код иностранной организации) |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (для резидента); номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента |  |
| Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию, регистрирующий орган |  |
| Дата государственной регистрации |  |
| Место государственной регистрации |  |
| Адрес юридического лица |  |
| Место регистрации и адрес юридического лица на территории государства, в котором оно зарегистрировано (для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством иностранного государства) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес регистрации и пребывания  совпадают (в случае совпадения отметить знаком (x)) |  |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности |  |
| Структура органов управления юридического лица |  |
| Сведения о представителе юридического лица Дата и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий |  |
| Дата оформления анкеты |  |

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

(ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)

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

(ФИО, подпись лица, принявшего анкету)

**Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств\***

**в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) физического лица**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Статус физического лица, на имя которого заполняются сведения**  □ клиент  □ представитель клиента  □ выгодоприобретатель  □ бенефициарный владелец | |
| Являетесь ли Вы **Иностранным публичным должностным лицом** (**ИПДЛ** – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую-либо публичную функцию), занимающим перечисленные ниже должности? | **□** ДА **□** НЕТ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля:  □ Глава государства (в том числе правящие королевские  династии) или правительства  □ Глава органа исполнительной власти, его заместитель,  помощник  □ Глава органа законодательной власти, его заместитель,  помощник  □ Глава органа судебной власти государства, его заместитель  □ Член высших судебных органов, на решение которых не  подается апелляция | | □ Глава высшего военного ведомства государства, его  заместитель  □ Дипломатический представитель государства высшего ранга  □ Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов  директоров Национального Банка  □ Высшее должностное лицо политической партии  □ Глава религиозной организации  □ Руководитель государственной корпорации, его заместитель  □ Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Должность ИПДЛ | | |
| Наименование работодателя ИПДЛ | | |
| Адрес работодателя ИПДЛ | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ИПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в родстве с которым Вы состоите, степень родства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ Супруг / Супруга  □ Отец / Мать  □ Сын / Дочь  □ Брат / Сестра (в т.ч. неполнородные)  □ Дедушка / Бабушка  □ Внук / Внучка  □ Пасынок / Падчерица  □ Отчим / Мачеха  □ Иное (указать): |
| Состоите ли Вы в ближайшем окружении **ИПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | |
| При ответе ДА указать Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в ближайшем окружении с которым Вы состоите, уровень окружения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **□** Партнер по бизнесу  **□** Советник  **□** Консультант  **□** Иное (указать): |
| Являетесь ли Вы **Должностным лицом публичной международной организации** (**ДЛПМО** – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени)? | **□** ДА **□** НЕТ | |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля:  □ Руководитель, заместитель руководителя международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т.д.)  □ Член Европарламента  помощник  □ Руководитель или член международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.)  □ Иное (указать):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Должность ДЛПМО | | |
| Наименование работодателя ДЛПМО | | |
| Адрес работодателя ДЛПМО | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ДЛПМО**? | **□** ДА **□** НЕТ | |
| При ответе ДА указать: | | |
| Фамилия Имя Отчество ДЛПМО | | |
| Должность ДЛПМО | | |
| Степень родства с ДЛПМО | | |
| Являетесь ли Вы **Российским публичным должностным лицом** (**РПДЛ**), занимающим перечисленные ниже должности? | **□** ДА **□** НЕТ | |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля: | | |
| □ Государственные должности РФ  □ Должность федеральной государственной службы,  назначение на которые и освобождение от которых  осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ  □ Должность члена Совета директоров Центрального банка РФ | | □ Должность в государственных корпорациях и иных  организациях, созданных РФ на основании федеральных  законов, включенные в перечни должностей, определяемые  Президентом РФ  □ Должности в иных организациях, созданных РФ на  основании федеральных законов, включенные в перечни  должностей, определяемые Президентом РФ |
| Должность РПДЛ | | |
| Наименование работодателя РПДЛ | | |
| Адрес работодателя РПДЛ | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **РПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | |
| При ответе ДА указать: | | |
| Фамилия Имя Отчество РПДЛ | | |
| Должность РПДЛ | | |
| Степень родства с РПДЛ | | |

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Фондом:**

|  |
| --- |
| □ получение микрозайма |
| □ иное (указать) |

**Сведения о финансовом положении:**

|  |
| --- |
| заработная плата наследство  пенсия личные сбережения  доходы от предпринимательской деятельности Процентный доход по вкладам  прочие доходы (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения о деловой репутации:** |
| положительная негативная |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества** | | |
|  | |
|  | | |
| Укажите данные в формате: сумма денежных средств – источник происхождения |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  **Подпись лица, заполнившего опросный лист ФИО**  **Заполняется сотрудником Фонда:** | |
| **Опросный лист заполнен:** | **Подпись физического лица:** |
| **□ Принять на обслуживание**  **□ Отказать в принятии на обслуживание** | **□ Директор**  **□ Заместитель директора** |
| **Подпись лица, принявшего решение по обслуживанию** |

***\*ПДЛ (Публичное должностное лицо -*** обобщающий термин) ***–*** это физическое лицо, относящееся к одной из следующих категорий:

**1-ая категория: *ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо)*** – лицо, которому доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государства или правительства, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий;

**2-ая категория: *ДЛПМО (Должностное лицо публичной международной организации)*** -международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено международной организацией действовать от ее имени (за исключением руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции;

**3-я категория:** ***РПДЛ (Российское публичное должностное лицо)*** - физическое лицо, находящееся или принимаемое на обслуживание и замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального Банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном Банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации;

***Международные организации***  – организации, созданные официальными политическими соглашениями между их странами-членами, которые имеют статус международных договоров, их существование признается законодательством их стран-членов и они не рассматриваются как резидентские организационные подразделения стран, в которых они размещены. Примеры международных организаций включают ООН и аффилированные международные организации, такие как Международная морская организация, региональные международные организации, такие как Совет Европы, институты Европейского союза, Организацию по безопасности и сотрудничеству в Европе и Организацию американских государств, военные международные организации, такие как НАТО, и экономические организации, такие как Всемирная торговая организация или АСЕАН, и т.д.;

***Родственники публичных должностных лиц (ПДЛ)*** – супруг или супруга ПДЛ, его близкий родственник (родственник по прямой восходящей или нисходящей линии (родители, и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородный и неполнородный (имеющий общего отца или мать) брат или сестра, усыновитель или усыновленный);

***Партнер публичного должностного лица (ПДЛ)*** - партнер по бизнесу и личный советник/консультант, а также лицо, которое получает материальную выгоду в виду отношений с ПДЛ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ОБРАЗЕЦ

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Анкета-Заявление**

**на предоставление микрозайма юридическому лицу, в т.ч. К(Ф)Х, созданному как юридическое лицо**

1. **Информация по испрашиваемому микрозайму**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** | **00.00.20\_\_** |
| **Сумма, рублей:** | | |
| **3 000 000,00 (Три миллиона рублей)** | | |
| **Срок, месяцев:** | | |
| **36 месяцев** | | |
| **Цель (информация о направлении расходования микрозайма):** | | |
| **Пополнение оборотных средств (приобретение бумаги и расходных материалов)** | | |
| **Обеспечение:** | | |
| **Недвижимое имущество** | | |
| **Источник доходов для погашения микрозайма:** | | |
| **Выручка от текущей деятельности** | | |

1. **Сведения о Заемщике**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование юридического лица, контактные телефоны:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Общество с ограниченной ответственностью «Иванов», +7-123-456-78-90** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес регистрации:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **123456, Ивановский край, г.Иваново, ул.Мира 100** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фактический адрес:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **123456, Ивановский край, г.Иваново, ул.Мира 100** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет" (при наличии) www.OOOIvaniv.ru** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Вид деятельности организации** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид деятельности | | | | | | | | | | | | | | | Доля в общем объеме, % | | Опыт работы в данном бизнесе (лет) |
| **Деятельность полиграфическая и предоставление услуг в этой деятельности** | | | | | | | | | | | | | | | **100%** | | **5 лет** |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| **Наличие лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операции *(да, нет)*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Руководитель компании** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО | | **Иванов Иван Иванович** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон/Мобильный | | **+7-123-456-78-90** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт | | серия | | | | | номер | | | | | | | дата выдачи: | | | |
| **00** | **11** | | **00** | **11** | **11** | | **22** | **33** | **44** | **55** | **66** | **01.01.2018** | | | |
| Кем выдан паспорт | | **Отделом УФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата и место рождения | | **01.01.2018 г.Иваново** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации | | **Ивановский край, г.Иваново, ул.Мира 100** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес факт. проживания | | **Ивановский край, г.Иваново, ул.Мира 100** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образование | Стаж работы в компании | | | Доля в капитале | | | | Стаж работы в отрасли | | | | | | | | Предыдущее место работы, отрасль, должность | |
| **Высшее** | **2 года** | | | **100%** | | | | **2 года** | | | | | | | | Заполняется индивидуально | |

1. **Сведения о текущей деятельности Заемщика.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Среднесписочная численность работников: 15** | | | | | | | | | | | |
| **Среднемесячная зарплата работников: 10 000** | | | | | | | | | | | |
| **Основные поставщики** | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | Вид продукции  (что поставляет) | | Доля от объема  поставок | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | | Форма расчетов | | |
| Предоплата | | | Рассрочка платежа  (в днях) | |  | | |
| **ООО «Иванов»** | **Бумага газетная** | | **30%** | **2 года** |  | | | **После получения товарных накладных** | | **Денежная, безналичная** | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |
| Общее количество поставщиков | | | **30** | | | | | | | | | |
| **Основные покупатели** | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | | Вид продукции | | Доля от объема продаж,% | | Срок сотрудничества | Условия расчетов | | | | Форма расчетов | |
| Предоплата, в % | | Рассрочка платежа  (в днях) | | Нал/безнал | |
| **ООО «Петров»** | | **Печать газет** | | **40%** | | **2 года** |  | | **10 календарных дней** | | **Денежная, безналичная** | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| Общее количество покупателей | | | | **15** | | | | | | | | |
| **Сезонность работы** | | | | | | | | | | | | |
| **данет** Заполняется индивидуально | | | | | | | | | | | | |
| **Наличие судебных решений или разбирательств в отношении руководства и юридического лица-заемщика** | | | | | | | | | | | | |
| **данет** Заполняется индивидуально | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о совершении операций/ сделок к выгоде третьих лиц** | | | | | | | | | | | | |
| **да** (При наличии отметки в данной графе необходимо предоставить соответствующую информацию)  **нет** (отсутствуют договора поручительства, комиссии, доверительного управления, агентские договора (либо иные гражданско-правовые договора в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет.) | | | | | | | | | | | | |

1. **Идентификация на принадлежность к бенефициарным владельцам:** Заполняется индивидуально

Да, являюсь единоличным бенефициарным владельцем;

Бенефициарным владельцем является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бенефициарными владельцами являются 2 (два) и более лиц:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечисление)\*.

\*заполняется **Анкета бенефициарного владельца-физического лица или Анкета бенефициарного владельца -юридического лица на каждого бенефициарного владельца в случае** отсутствия необходимых для идентификации данных бенефициарных владельцев**.**

**5. Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:** Заполняется индивидуально

Б**енефициарный владелец юридического лица, руководитель, представитель, выгодоприобритатель:**

Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ).

Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО).

Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ).

Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

**6. Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений**

**\_\_\_\_\_\_***Иванов***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И. И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

М.П. (при наличии) подпись Ф.И.О. руководителя

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете-Заявлении, а также в соответствии   
с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**Руководитель \_\_\_\_\_** *Иванов* **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И. И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(подпись) Ф.И.О.

«01» \_\_января\_\_ 2022 года

М.П.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_1234\_\_\_ № \_\_\_7891011\_\_\_\_ выдан «\_01» \_\_\_\_января\_\_\_\_\_\_ \_\_1950\_\_г.

ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_8-000-000-00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_Ivaniv@yandex.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_1234\_\_\_ № \_\_\_789101\_\_\_\_\_ выдан «\_01\_\_» \_\_\_\_\_\_ января \_\_\_\_  \_\_1950\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_ ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании: доверенность № 0123456789

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заполняется индивидуально \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения   
о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_заполняется индивидуально\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу:** ООО «Иваново»/ИП Иванов И. И., Иванов И. И., адрес: Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Срок действия согласия - в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма.  
В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_ **Иванов И. И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_/ «01» \_\_\_января\_\_\_\_ 2022г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

(Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107)

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(Юридическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я,

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование исполнительного органа, фамилия, имя, отчество | директор Иванов Иван Иванович |
| Полное наименование юридического лица | Общество с ограниченной ответственностью «Иванов» |
| Сокращенное наименование юридического лица | ООО «Иванов» |
| Сведения о смене наименования, правопреемстве (для юридического лица, созданного путем реорганизации или продолжившего деятельность после реорганизации): полное и сокращенное наименование, ОГРН | Заполняется индивидуально |
| Адрес по месту регистрации (адрес юридического лица в пределах места нахождения) | 123456, Ивановский край. г.Иваново, ул.Мира 100 |
| ИНН/КПП | 12345678912/ 123456789123 |
| ОГРН | 123456789123456 |
| абонентский номер, адрес электронной почты | 8-000-000-00-00 , OOOIvanovo@yandex.ru |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу моего кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.п. | |
| Дата | « \_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г. |

**Тарифы комиссионного вознаграждения**

**Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования)**

**за совершение операций по сопровождению микрозаймов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование операции** | **Тариф** | **Примечание** |
| Изменений графика платежей (приложения к договору микрозайма) по заявлению клиента\* | 1% от остатка задолженности по микрозайму, минимум  4 000 руб. | по заявлению клиента |
| Изменение цели получения микрозайма | по заявлению клиента |
| Замена действующего поручительства к договору микрозайма (расторжение действующего договора поручительства и заключение нового договора поручительства) | по заявлению клиента |
| Изменение состава заложенного имущества, не требующее государственной регистрации дополнительных соглашений к договору залога\* | по заявлению клиента |
| Внесение в договор ипотеки изменений, требующих государственной регистрации дополнительных соглашений к договорам ипотеки | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента |
| Подготовка, сбор, анализ и составление необходимых документов для регистрации ипотеки недвижимого имущества, предлагаемого в залог в обеспечение исполнения обязательств по договору микрозайма | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - физическое лицо) |
| 3000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - юридическое лицо) |

**\* не применяется к заемщикам, получившим статус «пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации и действия режима повышенной готовности» после заключения договора микрозайма.**

**Фонд оставляет за собой право в одностороннем порядке изменить те или иные ставки тарифа, а также полностью пересмотреть их, разместив изменения на информационных стендах в помещениях офиса Фонда, офисов обособленных подразделений Фонда и на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети Интернет** [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru).

С тарифами ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_ООО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование СМиСП

\_\_\_директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_

Должность подпись ФИО

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета бенефициарного владельца-физического лица**   |  |  | | --- | --- | | Фамилия, Имя, Отчество | Иванов Иван Иванович | | Гражданство | Российское | | Дата и место рождения | 01.01.1111 | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) | 0101 123456 01.01.2018 Отделом УФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново, к/п 123-456 | | СНИЛС | 123-456-789 01 | | Данные миграционной карты: серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания | Заполняется индивидуально | | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | Заполняется индивидуально | | Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) | 123456789012 | | Номера контактных телефонов и факсов | +7-123-456-78-90 | | Адрес места регистрации | Ивановский край, г.Иваново, ул.Мира 100 | | Адрес места пребывания | Ивановский край, г.Иваново, ул.Мира 100 | | Является ли иностранным публичным должностным лицом (должность) | Заполняется индивидуально | | Степень родства либо статус (супруг или супруга) по отношению к иностранному публичному должностному лицу | Заполняется индивидуально | | Дата оформления анкеты | 00.00.20\_\_\_ |   \_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, принявшего анкету) |

**Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств\***

**в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) физического лица**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Статус физического лица, на имя которого заполняются сведения**  □ клиент  □ представитель клиента  □ выгодоприобретатель  □ бенефициарный владелец | |
| Являетесь ли Вы **Иностранным публичным должностным лицом** (**ИПДЛ** – это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и выполняющее для него какую-либо публичную функцию), занимающим перечисленные ниже должности? | **□** ДА **□** НЕТ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля:  □ Глава государства (в том числе правящие королевские  династии) или правительства  □ Глава органа исполнительной власти, его заместитель,  помощник  □ Глава органа законодательной власти, его заместитель,  помощник  □ Глава органа судебной власти государства, его заместитель  □ Член высших судебных органов, на решение которых не  подается апелляция | | □ Глава высшего военного ведомства государства, его  заместитель  □ Дипломатический представитель государства высшего ранга  □ Руководитель, член коллегии аудиторов, член советов  директоров Национального Банка  □ Высшее должностное лицо политической партии  □ Глава религиозной организации  □ Руководитель государственной корпорации, его заместитель  □ Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |  | |
| Должность ИПДЛ | | | |
| Наименование работодателя ИПДЛ | | | |
| Адрес работодателя ИПДЛ | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ИПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА укажите Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в родстве с которым Вы состоите, степень родства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | □ Супруг / Супруга  □ Отец / Мать  □ Сын / Дочь  □ Брат / Сестра (в т.ч. неполнородные)  □ Дедушка / Бабушка  □ Внук / Внучка  □ Пасынок / Падчерица  □ Отчим / Мачеха  □ Иное (указать): |
| Состоите ли Вы в ближайшем окружении **ИПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА указать Ф.И.О., должность **ИПДЛ**, в ближайшем окружении с которым Вы состоите, уровень окружения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **□** Партнер по бизнесу  **□** Советник  **□** Консультант  **□** Иное (указать): |
| Являетесь ли Вы **Должностным лицом публичной международной организации** (**ДЛПМО** – это международный гражданский служащий или любое физическое должностное лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного публичного ведомства или государственного предприятия от их имени)? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля:  □ Руководитель, заместитель руководителя международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т.д.)  □ Член Европарламента  помощник  □ Руководитель или член международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.)  □ Иное (указать):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Должность ДЛПМО | | | |
| Наименование работодателя ДЛПМО | | | |
| Адрес работодателя ДЛПМО | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **ДЛПМО**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА указать: | | | |
| Фамилия Имя Отчество ДЛПМО | | | |
| Должность ДЛПМО | | | |
| Степень родства с ДЛПМО | | | |
| Являетесь ли Вы **Российским публичным должностным лицом** (**РПДЛ**), занимающим перечисленные ниже должности? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА отметьте соответствующие поля: | | | |
| □ Государственные должности РФ  □ Должность федеральной государственной службы,  назначение на которые и освобождение от которых  осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ  □ Должность члена Совета директоров Центрального банка РФ | | | □ Должность в государственных корпорациях и иных  организациях, созданных РФ на основании федеральных  законов, включенные в перечни должностей, определяемые  Президентом РФ  □ Должности в иных организациях, созданных РФ на  основании федеральных законов, включенные в перечни  должностей, определяемые Президентом РФ |
| Должность РПДЛ | | | |
| Наименование работодателя РПДЛ | | | |
| Адрес работодателя РПДЛ | | | |
| Состоите ли Вы в родстве с **РПДЛ**? | **□** ДА **□** НЕТ | | |
| При ответе ДА указать: | | | |
| Фамилия Имя Отчество РПДЛ | | | |
| Должность РПДЛ | | | |
| Степень родства с РПДЛ | | | |

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Фондом:**

|  |
| --- |
| □ получение микрозайма |
| □ иное (указать) | |

**Сведения о финансовом положении:**

|  |
| --- |
| заработная плата наследство  пенсия личные сбережения  доходы от предпринимательской деятельности Процентный доход по вкладам  прочие доходы (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Сведения о деловой репутации:** |
| положительная негативная |
|  |

|  |
| --- |
| **Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества** |
|  |
|  |
| Укажите данные в формате: сумма денежных средств – источник происхождения |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  **Подпись лица, заполнившего опросный лист ФИО**  **Заполняется сотрудником Фонда:** | |
| **Опросный лист заполнен:** | **Подпись физического лица:** |
| **□ Принять на обслуживание**  **□ Отказать в принятии на обслуживание** | **□ Директор**  **□ Заместитель директора** |
| **Подпись лица, принявшего решение по обслуживанию** |

***\*ПДЛ (Публичное должностное лицо -*** обобщающий термин) ***–*** это физическое лицо, относящееся к одной из следующих категорий:

**1-ая категория: *ИПДЛ (Иностранное публичное должностное лицо)*** – лицо, которому доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государства или правительства, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий;

**2-ая категория: *ДЛПМО (Должностное лицо публичной международной организации)*** -международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено международной организацией действовать от ее имени (за исключением руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции;

**3-я категория:** ***РПДЛ (Российское публичное должностное лицо)*** - физическое лицо, находящееся или принимаемое на обслуживание и замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального Банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном Банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации;

***Международные организации***  – организации, созданные официальными политическими соглашениями между их странами-членами, которые имеют статус международных договоров, их существование признается законодательством их стран-членов и они не рассматриваются как резидентские организационные подразделения стран, в которых они размещены. Примеры международных организаций включают ООН и аффилированные международные организации, такие как Международная морская организация, региональные международные организации, такие как Совет Европы, институты Европейского союза, Организацию по безопасности и сотрудничеству в Европе и Организацию американских государств, военные международные организации, такие как НАТО, и экономические организации, такие как Всемирная торговая организация или АСЕАН, и т.д.;

***Родственники публичных должностных лиц (ПДЛ)*** – супруг или супруга ПДЛ, его близкий родственник (родственник по прямой восходящей или нисходящей линии (родители, и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородный и неполнородный (имеющий общего отца или мать) брат или сестра, усыновитель или усыновленный);

***Партнер публичного должностного лица (ПДЛ)*** - партнер по бизнесу и личный советник/консультант, а также лицо, которое получает материальную выгоду в виду отношений с ПДЛ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ФОРМА

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Анкета – Заявление**

**на предоставление целевого микрозайма «Я – самозанятый»**

**1. Информация по запрашиваемому микрозайму:**

Сумма, рублей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок, месяцев: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель (информация о направлении расходования микрозайма): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Обеспечение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник доходов для погашения микрозайма:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**2. Сведения о заявителе:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Образование:**  высшее среднее специальное среднее

**Адрес фактического проживания**: (заполняется в случае расхождения с местом регистрации)

индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв/ком. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (с кодом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны мобильные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В браке состою/в браке не состою/брачный договор заключен/брачный договор не заключен (прописывается собственноручно)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) Ф.И.О.

**3. Информация о деятельности, в том числе:**

3.1. Производимые товары, выполняемые услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.4. Основные поставщики *(наименование поставщика товара/ услуг)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.5. Основные покупатели *(наименование покупателя товара/услуг )*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**4. Сведения об имуществе:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Кому принадлежит имущество** (ФИО) | **Вид имущества** (квартира, дача, гараж, автомобиль) | **Наименование** (для недвижимости указывается площадь и местонахождение, для автомобиля - марка, год выпуска) | **Наличие обременений** (указать наименование залогодержателя/ арендатора) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Наличие кредитов, займов ( в том числе заключенных с физическими лицами) , гарантий, лизинга:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование кредитора, займодавца, лизингодателя | Сумма | Дата погашения | Обеспечение | Остаток долга |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. Участие в других организациях** (*да/нет*) Если *ДА,* то

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование фирмы | Вид деятельности | Доля участия в уставном капитале, % |
|  |  |  |

**7. Прочая информация.**

7.1. **Сведения о совершении операций/ сделок к выгоде третьих лиц:**

**да** (При наличии отметки в данной графе необходимо предоставить соответствующую информацию)

**нет** (отсутствуют договора поручительства, комиссии, доверительного управления, агентские договора (либо иные гражданско-правовые договора в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит   
к собственной выгоде и за свой счет.)

7.2. **Идентификация на принадлежность к бенефициарным владельцам:**

Да, являюсь единоличным бенефициарным владельцем;

Бенефициарным владельцем является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бенефициарными владельцами являются 2 (два) и более лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечисление)\*.

\*дополнительно заполняется **Анкета бенефициарного владельца на каждого бенефициарного владельца в случае** отсутствия в досье необходимых для идентификации указанных бенефициарных владельцев**.**

7.3**. Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:**

ИП, ИП Глава К(Ф)Х, бенефициарный владелец, представитель, выгодоприобретатель**:**

Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ).

Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО).

Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ).

Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

(подпись) Ф.И.О.

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете-Заявлении, а также   
в соответствии с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Подтверждаю, что отношение меня не применяются процедуры несостоятельности (банкротства), в том числе реструктуризация долгов гражданина, реализация имущества гражданина, мировое соглашение.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса, местожительства  
и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Ставропольский фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

(подпись) Ф.И.О.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи   
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,   
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства   
и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Срок действия согласия - в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма.В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(физическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Предыдущие фамилия, имя, отчество в случае их изменения |  |
| Серия, номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения |  |
| Данные предыдущего документа удостоверяющего личность, при наличии сведений |  |
| Дата и место рождения |  |
| Адрес по месту регистрации |  |
| ИНН |  |
| ОГРНИП |  |
| СНИЛС |  |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу моего кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
| Дата | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |

**Тарифы комиссионного вознаграждения**

**Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования)**

**за совершение операций по сопровождению микрозаймов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование операции | Тариф | Примечание |
| Изменений графика платежей (приложения к договору микрозайма) по заявлению клиента\* | 1% от остатка задолженности по микрозайму, минимум  4 000 руб. | по заявлению клиента |
| Изменение цели получения микрозайма | по заявлению клиента |
| Замена действующего поручительства к договору микрозайма (расторжение действующего договора поручительства и заключение нового договора поручительства) | по заявлению клиента |
| Изменение состава заложенного имущества, не требующее государственной регистрации дополнительных соглашений к договору залога\* | по заявлению клиента |
| Внесение в договор ипотеки изменений, требующих государственной регистрации дополнительных соглашений к договорам ипотеки | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента |
| Подготовка, сбор, анализ и составление необходимых документов для регистрации ипотеки недвижимого имущества, предлагаемого в залог в обеспечение исполнения обязательств по договору микрозайма | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - физическое лицо) |
| 3000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - юридическое лицо) |

**\* не применяется к заемщикам, получившим статус «пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации и действия режима повышенной готовности» после заключения договора микрозайма.**

**Фонд оставляет за собой право в одностороннем порядке изменить те или иные ставки тарифа, а также полностью пересмотреть их, разместив изменения на информационных стендах в помещениях офиса Фонда, офисов обособленных подразделений Фонда и на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети Интернет** [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru).

С тарифами ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО подпись

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

**СПРАВКА**

**о размере доходов, расходов**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ год**

Настоящим подтверждаю, что за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получены доходы, произведены расходы в размере:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Месяц/год*** | ***Общая сумма дохода за месяц*** | ***Расходы*** | | | | | |
| ***Аренда помещений/земли*** | ***Ком/платежи(вода, телефон, электроэнергия, вывоз мусора)*** | ***Транспортные и командир. расходы*** | ***Налоги*** | ***Реклама*** | ***Прочие расходы*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Всего*** |  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись)*  *(расшифровка подписи)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета бенефициарного владельца-физического лица**   |  |  | | --- | --- | | Фамилия, Имя, Отчество |  | | Гражданство |  | | Дата и место рождения |  | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |  | | СНИЛС |  | | Данные миграционной карты: серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания |  | | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  | | Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) |  | | Номера контактных телефонов и факсов |  | | Адрес места регистрации |  | | Адрес места пребывания |  | | Является ли иностранным публичным должностным лицом (должность) |  | | Степень родства либо статус (супруг или супруга) по отношению к иностранному публичному должностному лицу |  | | Дата оформления анкеты |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, принявшего анкету) |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ОБРАЗЕЦ

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Анкета – Заявление**

**на предоставление целевого микрозайма «Я – самозанятый»**

**1. Информация по запрашиваемому микрозайму:**

Сумма, рублей: \_300 000 руб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок, месяцев:\_24 (36) месяцев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель (информация о направлении расходования микрозайма): \_пополнение оборотных\_\_ средств (покупка оборудования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обеспечение:\_поручительство физ.лиц (автотранспорт, недвижимость)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник доходов для погашения микрозайма: \_выручка от деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**2. Сведения о заявителе:**

Ф.И.О. \_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Образование:**  высшее ˅ среднее специальное среднее

**Адрес фактического проживания**: (заполняется в случае расхождения с местом регистрации)

индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв/ком. \_\_\_\_\_\_\_

Телефон (с кодом) \_8 (8652)12-34-56\_\_ Факс\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес эл. почты \_123@mail.ru\_\_

Телефоны мобильные: \_+7-123-456-78-90\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В браке состою/в браке не состою/брачный договор заключен/брачный договор не заключен (прописывается собственноручно)**

В браке состою, брачный договор не заключен\_\_Иванов\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) Ф.И.О.

**3. Информация о деятельности, в том числе:**

3.1. Производимые товары, выполняемые услуги\_\_предоставление бытовых услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.2. Основные поставщики *(наименование поставщика товара/ услуг)* \_юр.лица, ИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.3. Основные покупатели *(наименование покупателя товара/услуг )*\_население, ИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**4. Сведения об имуществе:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Кому принадлежит имущество** (ФИО) | **Вид имущества** (квартира, дача, гараж, автомобиль) | **Наименование** (для недвижимости указывается площадь и местонахождение, для автомобиля - марка, год выпуска) | **Наличие обременений** (указать наименование залогодержателя/ арендатора) |
| Иванов И.И. | Автомобиль | KIA Ceed, 2020 г.в. | -- |
| Иванов И.И. | Квартира | 50 кв.м., г. Иваново, ул. Иванова 1, кв 2 | -- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Наличие кредитов, займов ( в том числе заключенных с физическими лицами) , гарантий, лизинга:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование кредитора, займодавца, лизингодателя | Сумма | Дата погашения | Обеспечение | Остаток долга |
| **--** | **--** | **--** | **--** | **--** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. Участие в других организациях** (*да/нет*) Если *ДА,* то

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование фирмы | Вид деятельности | Доля участия в уставном капитале, % |
| Заполняется индивидуально | Заполняется индивидуа | Заполняется индивидуа |

**7. Прочая информация.**

7.1. **Сведения о совершении операций/ сделок к выгоде третьих лиц:** Заполняется индивидуа

**да** (При наличии отметки в данной графе необходимо предоставить соответствующую информацию)

**нет** (отсутствуют договора поручительства, комиссии, доверительного управления, агентские договора (либо иные гражданско-правовые договора в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет.)

7.2. **Идентификация на принадлежность к бенефициарным владельцам:** Заполняется индивидуа

Да, являюсь единоличным бенефициарным владельцем;

Бенефициарным владельцем является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бенефициарными владельцами являются 2 (два) и более лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечисление)\*.

\*дополнительно заполняется **Анкета бенефициарного владельца на каждого бенефициарного владельца в случае** отсутствия в досье необходимых для идентификации указанных бенефициарных владельцев**.**

**7.3. Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:** Заполняется индивидуа

ИП, ИП Глава К(Ф)Х, бенефициарный владелец, представитель, выгодоприобретатель**:**

Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ).

Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО).

Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ).

Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений \_\_\_\_\_\_\_***Иванов***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Иванов И. И.\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

(подпись) Ф.И.О.

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете-Заявлении, а также   
в соответствии с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Подтверждаю, что отношение меня не применяются процедуры несостоятельности (банкротства), в том числе реструктуризация долгов гражданина, реализация имущества гражданина, мировое соглашение.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса, местожительства  
и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Ставропольский фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**\_\_\_** *Иванов* **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Иванов И. И.\_\_\_\_\_\_\_\_/** «01» \_\_января\_\_\_ 2022 года

(подпись) Ф.И.О.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи   
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,   
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_1234\_\_\_ № \_\_\_7891011\_\_\_\_ выдан «\_01» \_\_\_\_января\_\_\_\_\_\_ \_\_1950\_\_г.

ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_8-000-000-00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_Ivaniv@yandex.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_1234\_\_\_ № \_\_\_789101\_\_\_\_\_ выдан «\_01\_\_» \_\_\_\_\_\_ января \_\_\_\_  \_\_1950\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_ ОУФМС России по Ивановскому краю в г.Иваново 01.01.2010 к/п 123-456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_ Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании: доверенность № 0123456789

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заполняется индивидуально \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения   
о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ; иные сведения.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_заполняется индивидуально\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу:** ООО «Иваново»/ИП Иванов И. И., Иванов И. И., адрес: Ивановский край г.Иваново ул.Мира 100

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Срок действия согласия - в течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма.  
В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_ **Иванов И. И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_/ «01» \_\_\_января\_\_\_\_ 2022г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002, г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(физическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Иванов Иван Иванович |
| Предыдущие фамилия, имя, отчество в случае их изменения | Заполняется индивидуально |
| Серия, номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения | 0101 123456 ОУФМС России по г.Иваново |
| Данные предыдущего документа удостоверяющего личность, при наличии сведений | Заполняется индивидуально |
| Дата и место рождения | 01.01.2021 г. Иваново |
| Адрес по месту регистрации | Ивановский район, г. Иваново, ул. Петрова 12, кв 34 |
| ИНН | 12345678912 |
| ОГРНИП |  |
| СНИЛС | 123-456-789 00 |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу моего кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись Клиента | \_\_Иванов\_\_\_/\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
| Дата | « \_01\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника Фонда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Дата | « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |

**Тарифы комиссионного вознаграждения**

**Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования)**

**за совершение операций по сопровождению микрозаймов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование операции | Тариф | Примечание |
| Изменений графика платежей (приложения к договору микрозайма) по заявлению клиента\* | 1% от остатка задолженности по микрозайму, минимум  4 000 руб. | по заявлению клиента |
| Изменение цели получения микрозайма | по заявлению клиента |
| Замена действующего поручительства к договору микрозайма (расторжение действующего договора поручительства и заключение нового договора поручительства) | по заявлению клиента |
| Изменение состава заложенного имущества, не требующее государственной регистрации дополнительных соглашений к договору залога\* | по заявлению клиента |
| Внесение в договор ипотеки изменений, требующих государственной регистрации дополнительных соглашений к договорам ипотеки | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента |
| Подготовка, сбор, анализ и составление необходимых документов для регистрации ипотеки недвижимого имущества, предлагаемого в залог в обеспечение исполнения обязательств по договору микрозайма | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - физическое лицо) |
| 3000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - юридическое лицо) |

**\* не применяется к заемщикам, получившим статус «пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации и действия режима повышенной готовности» после заключения договора микрозайма.**

**Фонд оставляет за собой право в одностороннем порядке изменить те или иные ставки тарифа, а также полностью пересмотреть их, разместив изменения на информационных стендах в помещениях офиса Фонда, офисов обособленных подразделений Фонда и на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети Интернет** [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru).

С тарифами ознакомлен и согласен.

\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО подпись

«\_01\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

**СПРАВКА**

**о размере доходов, расходов**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Иванова Ивана Ивановича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**за период с \_01.10\_ 20\_20\_ год по \_01.01\_\_\_20\_21\_ год**

Настоящим подтверждаю, что за период с \_01.01\_\_ 2020\_ года по \_01.01\_\_\_2021\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получены доходы, произведены расходы в размере:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Месяц/год*** | ***Общая сумма дохода за месяц*** | ***Расходы*** | | | | | |
| ***Аренда помещений/земли*** | ***Ком/платежи(вода, телефон, электроэнергия, вывоз мусора)*** | ***Транспортные и командир. расходы*** | ***Налоги*** | ***Реклама*** | ***Прочие расходы*** |
| ***Октябрь 2020*** | ***60000*** | ***15000*** | ***4000*** | ***5000*** | ***5000*** | ***--*** | ***10000*** |
| ***Ноябрь 2020*** | ***57000*** | ***15000*** | ***3550*** | ***4200*** | ***5000*** | ***--*** | ***7800*** |
| ***Декабрь 2020*** | ***62000*** | ***15000*** | ***3840*** | ***5100*** | ***5000*** | ***--*** | ***11200*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Всего*** | ***179 000*** | ***45 000*** | ***11 390*** | ***14 300*** | ***15 000*** | ***-*** | ***29 000*** |

**\_\_\_\_\_**Иванов**\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Иванов И.И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись)*  *(расшифровка подписи)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета бенефициарного владельца-физического лица**   |  |  | | --- | --- | | Фамилия, Имя, Отчество | Иванов Иван Иванович | | Гражданство | РФ | | Дата и место рождения | 01.01.2021 г. Иваново | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) | 0101 123456 ОУФМС России по г. Иваново 01.01.2021 | | СНИЛС | 123-456-789- 00 | | Данные миграционной карты: серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания | -- | | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | -- | | Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) | -- | | Номера контактных телефонов и факсов | +7-988-123-45-67 | | Адрес места регистрации | Ивановский район, г. Иваново, ул. Петрова 12, кв 34 | | Адрес места пребывания | Ивановский район, г. Иваново, ул. Петрова 12, кв 34 | | Является ли иностранным публичным должностным лицом (должность) | Нет | | Степень родства либо статус (супруг или супруга) по отношению к иностранному публичному должностному лицу | -- | | Дата оформления анкеты | \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_\_г. |   \_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, принявшего анкету) |

ПРИЛОЖЕНИЕ №11

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ФОРМА

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении услуги**

При рассмотрении заявления на предоставление услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства организациям инфраструктуры государственной поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход»» за рег. Номером №№№№№ от …(номер и дата присвоенные МФЦ) принято отрицательное решение по следующим основаниям: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основания для отказа в предоставлении муниципальной услуги)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность лица, (подпись) (расшифровка подписи)

подписавшего уведомление)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

ОБРАЗЕЦ

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении услуги**

При рассмотрении заявления на предоставление услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства организациям инфраструктуры государственной поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход»» за рег. номером 11111 от \_\_.\_\_.20\_\_\_ г. принято отрицательное решение по следующим основаниям:

- предоставление недостоверной информации по бизнесу;

- невозможность подтвердить доходы ИП и т.д.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность лица, (подпись) (расшифровка подписи)

подписавшего уведомление)

М.П.

**Приложение 13**

к Технологической схеме предоставления Некоммерческой

организацией микрокредитной компанией «Фонд

микрофинансирования субъектов малого и среднего

предпринимательства в Ставропольском крае» услуги «Предоставление микрозаймов субъектам малого и среднего предпринимательства, организациям инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «налог на профессиональный доход», зарегистрированным и осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края»

**Описание процесса предоставления услуги**

Заявитель готов предоставить необходимые документы и формить заявление на предоставление негосударственной услуги

Формирование и направление документов поставщику услуги

Рассмотрение заявления и документов, принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) услуги, уведомление заявителя о принятом решении

Прием и регистрация заявления и документов для предоставления услуги

Прием пакета документов поставщиком услуги

Информировние о порядке и условиях предоставления микрозаймов

Заявитель не готов подать заявление