|  |  |
| --- | --- |
| ФОРМА  ОФОРМЛЯЕТСЯ  НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЗАЯВИТЕЛЯ | **Приложение №1**  **к Положению о порядке отбора Исполнителей**  **некоммерческой организации**  **«Фонд поддержки предпринимательства Орловской области»** |

**Директору НО «ФППОО»**

**Асякину Владимиру Владимировичу**

**ЗАЯВКА**

**на участие в отборе Исполнителей услуг**

**Центра поддержки предпринимательства НО «ФППОО» при софинансировании за счет средств субсидий из федерального и (или) регионального бюджетов**

Изучив Положение о порядке отбора Исполнителей услуг Центра поддержки предпринимательства НО «ФППОО» **при софинансировании за счет средств субсидий из федерального и (или) регионального бюджетов,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Заявителя)* в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. уполномоченного представителя Заявителя, должность)*, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(документ-основание)*:

сообщает о согласии участвовать в процедуре отбора Исполнителей услуг на условиях, установленных документацией об отборе Исполнителей, и направляет настоящую Заявку на участие в отборе.

Направляя настоящую Заявку на участие в отборе Исполнителей, Заявитель принимает на себя обязательство об отказе в предоставлении услуги Субъекту малого и среднего предпринимательства в случае, если они состоят в одной группе лиц с Исполнителем, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

Настоящей Заявкой Заявитель подтверждает, что в отношении него:

- не проводится процедура ликвидации, отсутствует решение арбитражного суда о признании банкротом и об открытии конкурсного производства;

- не приостановлена деятельность в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях на день подачи настоящей Заявки;

- отсутствует просроченная задолженность по начисленным налогам, сборам, соответствующим пеням и штрафам.

Заявитель подтверждает право НО «ФППОО» запрашивать в уполномоченных органах власти и у юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные в настоящей Заявке и прилагаемых документах сведения.

|  |
| --- |
| (Должность) (Подпись) (ФИО)  М.П. |

Вся информация, содержащаяся в Заявке и прилагаемых документах, является подлинной и достоверной.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку указанных выше персональных данных. Подтверждаю, что согласие моих работников на предоставление персональных данных, указанных выше, некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства Орловской области» получено.

К настоящей Заявке прилагаются документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | **Наименование документа** | **Количество листов\*** |
|  | Анкета Заявителя *(Приложение №2)* |  |
|  | Копия документа, подтверждающего полномочия лица на подписание Заявки и иных документов на участие в отборе |  |
|  | Информационное письмо, содержащее данные о количестве наемных сотрудников, задействованных в оказании соответствующих услуг.  *(Приложение №3)* |  |
|  | Информационное письмо с указанием стажа работы индивидуального предпринимателя.  *(Приложение №3)* |  |
|  | Информационное письмо с указанием данных о привлекаемых лицах и компаниях для выполнения предмета договора (в случае привлечения сторонних специалистов)  *(Приложение №3)* |  |
|  | Обязательство *(Приложение №4)* |  |
|  | Копии документов, подтверждающих опыт работы в сфере оказания обозначенных услуг:  а) информационное письмо о количестве обозначенных услуг, оказанных Субъектам МСП за последние 12 месяцев *(Приложение №3)*;  б) копии успешно завершенных договоров и актов приемки-передачи выполненных работ на оказание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование услуги (услуг) согласно пп.3.1).* Субъектам МСП, физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» |  |

*\* При отсутствии документов по какому-либо из пунктов в графе «количество листов» проставляется прочерк.*

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

(Должность) (Подпись) (ФИО)

М.П.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.