

ФОРМА  
ОФОРМЛЯЕТСЯ  
НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ  
ЗАЯВИТЕЛЯ

Приложение № 1  
к Положению о порядке отбора  
Исполнителей  
некоммерческой организации  
«Фонд поддержки предпринимательства  
Орловской области»

Директору НО «ФППО»  
Рябцовскому Дмитрию Викторовичу

**ЗАЯВКА**  
**на участие в отборе Исполнителей услуг**  
**Центра поддержки предпринимательства НО «ФППО» при софинансировании за**  
**счет средств субсидий из федерального и (или) регионального бюджетов**

Изучив Положение о порядке отбора Исполнителей услуг Центра поддержки предпринимательства НО «ФППО» 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 «ФППО» 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 о листов*
1.	Анкета Заявителя <i>(Приложение №2)</i>	
2.	Копия документа, подтверждающего полномочия лица на подписание Заявки и иных документов на участие в отборе	
3.	Информационное письмо, содержащее данные о количестве наемных сотрудников, задействованных в оказании соответствующих услуг. <i>(Приложение №3)</i>	
4.	Информационное письмо с указанием стажа работы индивидуального предпринимателя. <i>(Приложение №3)</i>	
5.	Информационное письмо с указанием данных о привлекаемых лицах и компаниях для выполнения предмета договора (в случае привлечения сторонних специалистов) <i>(Приложение №3)</i>	
6.	Обязательство <i>(Приложение №4)</i>	
7.	Копии документов, подтверждающих опыт работы в сфере оказания обозначенных услуг: а) информационное письмо о количестве обозначенных услуг, оказанных Субъектам МСП за последние 12 месяцев <i>(Приложение №3)</i> ; б) копии успешно завершённых договоров и актов приемки-передачи выполненных работ на оказание _____ (указать наименование услуги (услуг) согласно пп.3.1). Субъектам МСП	

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

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

М.П.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение № 2**  
**к Положению о порядке отбора Исполнителей**  
**некоммерческой организации**  
**«Фонд поддержки предпринимательства Орловской области»**

**Анкета Заявителя**

№ п/п	Наименование	Сведения (заполняется Заявителем)
1.	Наименование Заявителя	
2.	Наименование бренда <i>(при наличии)</i>	
3.	ИНН Заявителя (ИП или юридического лица)	
4.	Юридический адрес	
5.	Почтовый адрес	
6.	Фактическое местонахождение	
7.	Контактные телефоны, факс (с указанием кода города)	
8.	Адрес электронной почты	
9.	Адрес сайта	
10.	Банковские реквизиты: ИНН/КПП ОГРН р/с банк к/с БИК	

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

М.П.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФОРМЫ ИНФОРМАЦИОННЫХ ПИСЕМ

ОФОРМЛЯЕТСЯ  
НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ  
ЗАЯВИТЕЛЯ

Приложение № 3  
к Положению о порядке отбора  
Исполнителей  
некоммерческой организации  
«Фонд поддержки предпринимательства  
Орловской области»

**Информационное письмо о количестве наемных сотрудников, задействованных в оказании соответствующих услуг**

№ п/п	ФИО	Должность	Сведения об образовании	Сведения о стаже работы
1				
2				

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

М.П.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Информационное письмо о стаже работы ИП без наемных сотрудников**

Настоящим письмом подтверждаю, что мною осуществляется профессиональная деятельность в области оказания \_\_\_\_\_ услуг (указать наименование услуги согласно п. 3.1.) в период с \_\_\_\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

М.П.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Информационное письмо о привлекаемых сторонних специалистах**

Настоящим письмом информирую, что для осуществления профессиональной деятельности в области оказания \_\_\_\_\_ услуг (указать наименование услуги согласно п. 3.1.) привлекаются нижеуказанные партнеры:

№	Наименование юридического лица или ИП /ФИО физ.лица	ИНН
1		
2		

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

М.П.

**Информационное письмо о количестве услуг, оказанных Субъектам МСП за последние 12 месяцев**

Настоящим письмом информирую, что за последние 12 месяцев было оказано \_\_\_\_\_ (указать количество) \_\_\_\_\_ услуг (указать наименование услуги согласно п. 3.1.)

<b>№</b>	<b>Наименование получателя услуги</b>	<b>Предмет договора</b>
1		
2		
.....		

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

М.П.

ФОРМА ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

ОФОРМЛЯЕТСЯ  
НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ  
ЗАЯВИТЕЛЯ

Приложение № 4  
к Положению о порядке отбора  
Исполнителей  
некоммерческой организации  
«Фонд поддержки предпринимательства  
Орловской области»

Директору НО «ФППО»  
Рябцовскому Д.В.

### ОБЯЗАТЕЛЬСТВО ОБ ОТКАЗЕ

\_\_\_\_\_ (наименование Заявителя) принимает на себя обязательства об отказе в предоставлении услуг по \_\_\_\_\_ (указать наименование услуги согласно п. 3.1.) Субъекту малого и среднего предпринимательства в случае, если они состоят в одной группе лиц, при этом относимость к группе лиц определяется в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (с изменениями и дополнениями);

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

М.П.

ФОРМА СОПРОВОДИТЕЛЬНОГО  
ПИСЬМА

Приложение № 5  
к Положению о порядке отбора  
Исполнителей  
некоммерческой организации  
«Фонд поддержки предпринимательства  
Орловской области»

ОФОРМЛЯЕТСЯ  
НА ФИРМЕННОМ  
ЗАЯВИТЕЛЯ

БЛАНКЕ

«Фонд поддержки предпринимательства  
Орловской области»

**Сопроводительное письмо  
об участии в отборе Исполнителей**

**Директору НО «ФППО»  
Рябцовскому Д.В.**

**ОТ:** \_\_\_\_\_

*(указывается наименование и ИНН Заявителя, являющегося юридическим лицом) и ФИО, ИНН и дата рождения для Заявителя, являющегося индивидуальным предпринимателем)*

Изучив Положение о порядке отбора Исполнителей услуг Центра поддержки предпринимательства НО «ФППО» **при софинансировании за счет средств субсидий из федерального и (или) регионального бюджетов**, направляю Заявку и прилагаемые копии документов для участия в отборе Исполнителей.

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

М.П.