Приложение № 4

к Положению о порядке предоставления целевых займов Похвистневским муниципальным фондом ФП СПСМ

# **Директору**

# **Похвистневского муниципального фонда ФП СПСМ**

# **Заявление**

**на предоставление целевого займа юридического лица**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Цель получения займа |  | | |
|  | | |
| Дата предоставления заявления |  | | |
|  |  | | |
| Планируемая сумма займа (в рублях) |  | | |
|  |  |  | |
| Наименование заемщика |  | | |
|  |  |  | |
| Организационно-правовая форма (ООО, ОАО, ЗАО) |  | | |
|  |  |  | |
| Система налогообложения |  |  | |
|  |  |  | |
| Юридический адрес: |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  |  | |
| Фактический адрес: |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  |  | |
| Серия, номер и дата свидетельства о гос.регистрации |  | | |
|  |  |  | |
| ОГРН, дата присвоения |  | | |
|  |  |  | |
| ИНН/КПП |  | | |
|  |  |  | |
| Банковские реквизиты |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  |  | |
| Количество собственников предприятия (физических и юридических лиц) | | | |
| Учредители (физические лица) | Ф.И.О. (полностью) | | Доля капитала, % |
|  | |  |
|  | |  |
| Учредители (юридические лица) | Наименование (полностью) | | Доля капитала, % |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| Сведения о руководителе | | | |
| Ф.И.О. (полностью) |  | | |
| ИНН |  | | |
| Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) |  | | |
|  | | |
| Адрес по месту постоянной регистрации |  | | |
|  | | |
| Адрес по месту фактического проживания |  | | |
|  | | |
| контакты |  | | |
|  | | | |
| Сведения об обязательствах руководителя | | | |
| банк | Сумма кредита/остаток долга | | Срок погашения |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Сумма просроченности задолженности |  | | |
|  |  | |  |
| Сведения о бухгалтере (главном бухгалтере) | | | |
| Ф.И.О. (полностью) |  | | |
| ИНН |  | | |
| Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) |  | | |
|  | | |
| Адрес по месту постоянной регистрации |  | | |
|  | | |
| Адрес по месту фактического проживания |  | | |
|  | | |
| контакты |  | | |
|  |  | |  |
| Количество наемных работников и характер трудовых отношений с ними | | | |
| Трудовой договор | Социально-правовой договор | | Другое (указать) |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Продукты/услуги (опишите товары или услуги которые Ваша компания производит, продает или собирается продавать) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  | |  |
| Обеспечение возврата займа (поручительство, залог) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  | |  |
| Характеристика площадей занимаемых организацией | | | |
| Общая площадь | Право (собственность, аренда) | | Правоустанавливающий документ (срок действия) |

Я, ,

(ФИО руководителя)

подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем заявлении, являются верными и точными. Я не возражаю против проверки достоверности и полноты, предоставленных мною сведений. В случае изменения в течение срока рассмотрения вопроса о предоставлении займа или срока действия договора займа сведений, указанных в заявлении, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мною или Фондом обязательств по займу, обязуюсь немедленно сообщить об этом в Фонд.

Кроме этого, в соответствие с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Фонду на обработку с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации своих персональных данных. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что Фонд имеет право предоставлять информацию по официальному запросу третьих лиц только в установленных законом случаях.

*От субъекта малого предпринимательства:*

Руководитель / /

Подпись Расшифровка

Гл.бухгалтер / /

Подпись Расшифровка

М.П.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Похвистневским муниципальным фондом ФП СМСП в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение займа.

Заявление принял / /

Подпись сотрудника Фонда Расшифровка