**Заявка на оказание консультационных услуг № \_\_\_\_\_\_ от «09» сентября 2020 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о компании или индивидуальном предпринимателе** | | |  |
| 1. | Наименование компании  (с указанием организационно-правовой формы) или индивидуального предпринимателя |  | |
| 2. | Юридический адрес |  | |
| 3. | ИНН |  | |
| 4. | Наличие сведений о получателе  в Едином реестре СМСП | *Дата регистрации в реестре* | |
| **Сведения о заявителе** | | | |
| 5. | ФИО заявителя, должность |  | |
| 6. | Контактный телефон |  | |
| 7. | E-mail |  | |

**просит оказать поддержку**

консультация по вопросам финансового планирования (бюджетирование, оптимизация налогообложения, бухгалтерские услуги, привлечение инвестиций и займов и иные)

консультация по вопросам маркетингового сопровождения деятельности и бизнес-планированию субъектов малого и среднего предпринимательства (разработка маркетинговой стратегии и планов, рекламной кампании, дизайна, разработка и продвижение бренда, организация системы сбыта продукции и иные)

консультация по вопросам правового обеспечения деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства (в том числе составление и экспертиза договоров, соглашений, учредительных документов, должностных регламентов и инструкций, обеспечение представительства в судах общей юрисдикции, арбитражном и третейском судах, составление направляемых в суд документов (исков, отзывов и иных процессуальных документов), обеспечение представления интересов СМСП

консультации по иным вопросам в целях содействия развитию деятельности субъектов малого и среднего предпринимательств: «Консультации по внедрению системы маркировки товаров, установленной действующим законодательством РФ»

консультационные услуги по подбору персонала, по вопросам применения трудового законодательства Российской Федерации (в том числе по оформлению необходимых документов для приема на работу, а также разрешений на право привлечения иностранной рабочей силы)

**V**

**Суть вопроса в рамках запрашиваемой Услуги:**

***Консультация по вопросам трудового права: Содержание Правил внутреннего трудового распорядка.***

**Настоящей заявкой подтверждаю, что:**

- сведения, содержащиеся в заявлении и прилагаемых документах, достоверны.

- организация соответствует требованиям Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

- на дату подачи настоящего заявления в Центр поддержки предпринимательства, организация не является кредитной или страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом; не является участником соглашений о разделе продукции; не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса; не является в порядке, установленном законодательством РФ о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом РФ; не осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых; не находится в стадии реорганизации, ликвидации и банкротства; деятельность предприятия не приостановлена в порядке, установленном Кодексом РФ об административных правонарушениях.

Не возражаю против:

1) обработки персональных данных, указанных в настоящей Заявке и прилагаемых к ней документах, в порядке и на условиях, определенных Федеральным [законом](about:blank) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

2) проверки сведений и документов, представленных с целью получения услуг.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель  /индивидуальный предприниматель** | м.п. (подпись) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (расшифровка подписи) |
|  |  |  |

**Акт оказания консультационной услуги  
 к заявке № \_\_\_\_ от «09» сентября 2020 г.**

**Исполнитель*: ИП Костерина Татьяна Анатольевна***

**Юридический адрес:  *г. Иваново, 4 Деревенская, д. 24, к. 3, кв 41***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подтверждение факта оказания консультационной услуги со стороны субъекта МСП в полном объеме:** | | | ***Услуги в полном объеме получил, претензий к Исполнителю не имею.*** | | | |  |
| **Исполнитель**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Т.А. Костерина** | | | **Заявитель**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (подпись)/  м.п. | | (расшифровка подписи) | (подпись)/  м.п.(при наличии) | | | (расшифровка подписи) |

*Пожалуйста, заполненные документы, отсканируйте (сфотографируйте) и отправьте на электронный адрес* [*t.a.costerina@gmail.com*](mailto:t.a.costerina@gmail.com)*, а оригиналы отправьте почтой по адресу:153043, г. Иваново, 4 Деревенская, д. 24, к. 3, кв 41*