

УТВЕРЖДЕНЫ
решением Правления
АО «Корпорация «МСП»
« 30 » сентября 2022 г.
(протокол № 2356/22)

ТРЕБОВАНИЯ

к предоставлению акционерным обществом «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» комплексной услуги по предоставлению информации о формах и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

1. Круг заявителей: субъекты малого или среднего предпринимательства, а также физические лица, заинтересованные в осуществлении деятельности в сфере сельского хозяйства.

2. Цель предоставления услуги, предусмотренной настоящими требованиями (далее – Услуга): получение по заданным Заявителем параметрам комплексной информации о различных формах поддержки сельскохозяйственной кооперации (в том числе финансовой, имущественной, образовательной, инновационно-производственной, в сфере закупок), действующих на определенной территории, и условиях ее получения.

3. Заявление о предоставлении Услуги заполняется по форме согласно приложению № 1 к настоящим требованиям.

4. Результатом предоставления Услуги является (в зависимости от параметров, заданных в заявлении о предоставлении Услуги):

– информация о формах и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации по форме согласно приложению № 2 к требованиям;

– уведомление об отсутствии информации о формах и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации по заданным Заявителем параметрам по форме согласно приложению № 3 к требованиям.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

К Требованиям к предоставлению акционерным
обществом «Федеральная корпорация по развитию
малого и среднего предпринимательства»
комплексной услуги по предоставлению информации о формах
и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ от «___» _____ 20__ года № _____ <1>
о предоставлении услуги по предоставлению информации о формах и
условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

(наименование МФЦ/иной организации) <2>

(наименование, ИНН организации, ФИО представителя;
ФИО, ИНН физического лица) <3>

Прошу осуществить подбор информации о формах и условиях поддержки
сельскохозяйственной кооперации на территории _____ <5>
по следующим параметрам:

№	Заявитель
1	<p>Статус Заявителя <4> (укажите один вариант):</p> <p><input type="checkbox"/> юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p><input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p><input type="checkbox"/> физическое лицо</p>
2	<p>Форма поддержки <4> (укажите не менее одного варианта):</p> <p><input type="checkbox"/> финансовая (кредиты, гарантии, лизинг, субсидии, гранты)</p> <p><input type="checkbox"/> имущественная</p> <p><input type="checkbox"/> информационная/консультационная</p> <p><input type="checkbox"/> в сфере образования</p> <p><input type="checkbox"/> инновационно-производственная</p> <p><input type="checkbox"/> расширение рынков сбыта</p>
3	<p>Муниципальный район/городской округ (планируемого) осуществления деятельности</p> <p>_____</p>

4	<p>Дополнительная информация по кредиту/гарантии/субсидии, планируемому Заявителем к получению*:</p> <p>Целевое использование:</p> <p><input type="checkbox"/> пополнение оборотных средств</p> <p><input type="checkbox"/> инвестиционные цели (строительство/реконструкция/модернизация основных средств, приобретение техники/оборудования и т.п.)</p> <p><input type="checkbox"/> обеспечение исполнения обязательств по государственному/муниципальному контракту в рамках Федеральных законов № 44-ФЗ и 223-ФЗ</p> <p><input type="checkbox"/> прочее</p> <hr/> <p>Срок финансирования: _____ (мес.)</p> <hr/> <p>Сумма финансирования _____ (руб.)</p>
5	<p>Есть ли необходимость в приобретении:</p> <p><input type="checkbox"/> племенных животных</p> <p><input type="checkbox"/> сельскохозяйственной техники</p> <p><input type="checkbox"/> сельскохозяйственного оборудования</p>
6	<p>Информация об имуществе**</p> <p><u>Адрес, по которому находится имущество:</u></p> <p>Субъект Российской Федерации _____</p> <p>Муниципальный район/городской округ _____</p> <p>Населенный пункт (город, село, поселок, деревня) _____</p> <p><u>Вид (тип) имущества:</u></p> <p><i>недвижимое:</i></p> <p><input type="checkbox"/> земельный участок</p> <p><input type="checkbox"/> здание</p> <p><input type="checkbox"/> сооружение</p> <p><input type="checkbox"/> помещение</p> <p><i>движимое:</i></p> <p><input type="checkbox"/> транспорт</p> <p><input type="checkbox"/> оборудование</p> <p><input type="checkbox"/> инвентарь</p> <p><input type="checkbox"/> иное</p>

7	Дополнительная информация о продукции заявителя***
	Код продукции по ОКПД2 _____ Регион поставки продукции _____

* заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение финансовой поддержки

** заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является получение имущественной поддержки

*** заполняется в случае если целью получения запрашиваемой информации является расширение рынков сбыта

Информацию об инструментах поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства прошу предоставить (укажите один вариант):

на электронный адрес

_____ (адрес электронной почты для направления результата услуги)

в МФЦ, иной организации;

_____ <5>

О готовности результатов услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

сообщением на электронный адрес

_____ (адрес электронной почты для направления результата услуги)

по телефону: (____) _____

_____ <5>

Я _____ <6>

выражаю согласие акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, на обработку указанных в заявлении персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до достижения цели обработки персональных данных или до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

4) также даю согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в _____ <2>.

5) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

(дата подачи
Заявления) <7>

(дата выдачи
результата услуги) <7>

(подпись Заявителя или
его уполномоченного
представителя)

<1> Указывается дата и номер Заявления, который присваивается при регистрации уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации;

<2> Указывается наименование, адрес МФЦ, иной организации в которую подается Заявление о предоставлении Услуги;

<3> Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя; ФИО (отчество при наличии);

<4> Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

<5> Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

<6> ФИО, паспортные данные Заявителя;

<7> Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Требованиям к предоставлению акционерным
обществом «Федеральная корпорация по развитию
малого и среднего предпринимательства»
комплексной услуги по предоставлению информации о формах
и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

ФОРМА

ИНФОРМАЦИЯ

о формах и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

« ____ » _____ 20__ года <1>

№ _____ <2>

На основании Заявления от « ____ » _____ 20__ года № _____ <3> сообщаем следующую информацию о мерах поддержки, предоставляемых в _____ <4> _____ <5>, в частности:

1) об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства на территории _____ <5>, предоставленную уполномоченным органом в сфере развития малого и среднего предпринимательства _____ <5>:

№ п/п	Наименование поддержки (мероприятия)	Наименование нормативного правового акта, на основании которого осуществляется оказание поддержки	Основные условия получения поддержки	Вид деятельности субъекта МСП, дающий право на получение поддержки	Максимальный размер оказания поддержки на 1 субъекта МСП, тыс. рублей	Перечень документов, необходимых для получения поддержки, которые должны быть представлены Заявителем	Документы, необходимые для принятия решения о предоставлении поддержки, которые представляются по собственной инициативе
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
...							

Способ подачи документов	Срок рассмотрения документов	Дата окончания приема документов	Наименование органа власти (органа местного самоуправления), оказывающего поддержку/ организации, образующей инфраструктуру поддержки субъектов МСП	Контактный телефон	Электронный адрес
9	10	11	12	13	14

2) о формах и условиях финансовой поддержки сельскохозяйственной кооперации:

4) об объемах и номенклатуре закупок конкретных и отдельных заказчиков, определенных в соответствии с Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», у субъектов малого и среднего предпринимательства:

Порядковый номер	Код по ОКВЭД2	Код по ОКПД2 <4>	Условия договора									
			Предмет договора	Минимально необходимые требования, предъявляемые к закупаемым товарам, работам, услугам	Ед. измерения		Сведения о количестве (объеме)	Регион поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг		Сведения о начальной цене договора (цене лота)	График осуществления процедур закупки	
					Код по ОКЕИ	наименование		Код по ОКАТО	наименование		Планируемая дата или период размещения извещения о закупке(месяц, год)	Срок исполнения договора(месяц, год)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Способ закупки	Закупка в электронной форме	Заказчик	ИНН заказчика
	да/нет		
14	15	16	17

Подпись <6>

ФИО <6>

Должность <6>

Если после получения результата предоставления Услуги у Вас остались вопросы, Вы можете обратиться в центр компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации _____ **<5>**, расположенный по адресу: _____, телефон: _____.

Дополнительную информацию Вы также можете найти на информационных ресурсах agro-coop.ru, ruferma.ru.

- <1> Указывается дата подготовки результата рассмотрения заявления и подготовки информации из перечня имущества.
- <2> Указывается исходящий номер документа, содержащего результат предоставления Услуги;
- <3> Указывается дата подачи и номер заявления на предоставление Услуги;
- <4> Указывается наименование муниципального района/городского округа (в случае, если они указаны в Заявлении);
- <5> Указывается наименование субъекта Российской Федерации, указанного в Заявлении;
- <6> Указывается подпись, ФИО, должность уполномоченного сотрудника МФЦ, иной организации.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Требованиям к предоставлению акционерным
обществом «Федеральная корпорация по развитию
малого и среднего предпринимательства»
комплексной услуги по предоставлению информации о формах
и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации

ФОРМА

**УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ ОТСУТСТВИИ ИНФОРМАЦИИ
о формах и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации**

« ___ » _____ 20__ года <1> № _____ <2>

На основании Заявления от « ___ » _____ 20__ года № _____ <3>, уведомляем, что в сведениях, представленных уполномоченными органами в сфере развития малого и среднего предпринимательства, а также организациями предоставляющими соответствующие услуги, продукты, меры поддержки, запрашиваемая Вами информация отсутствует.

Подпись <5>

ФИО <5>

Должность <5>

<1> Указывается дата формирования документа, содержащего результат предоставления Услуги;

<2> Указывается исходящий номер документа, содержащего результат предоставления Услуги;

<3> Указывается дата подачи и номер Заявления о предоставлении Услуги;

<4> Указывается наименование субъекта Российской Федерации, указанного в Заявлении;

<5> Указывается ФИО, подпись, должность уполномоченного сотрудника МФЦ, иной организации.