

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» услуги по предоставлению информации 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**

1. Круг заявителей: субъекты малого и среднего предпринимательства, а также физические лица, не являющиеся индивидуальными предпринимателями и применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход».

2. Цель предоставления услуги, предусмотренной настоящими требованиями (далее – Услуга): получение по заданным Заявителем параметрам полной и достоверной информации 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 МСП.

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

4. Результатом предоставления Услуги является один из следующих документов:

– информация 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, по форме согласно приложению № 2 к требованиям;

– уведомление об отсутствии информации 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, по форме согласно приложению № 3 к требованиям.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Требованиям к предоставлению акционерным обществом «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» услуги по предоставлению информации 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

### ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ о подборе по заданным параметрам информации 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, по заданным заявителем параметрам**

\_\_\_\_\_  
(полное наименование МФЦ, иной организации) <2>

\_\_\_\_\_  
(наименование, ИНН организации, ФИО представителя; ФИО, ИНН индивидуального предпринимателя, ФИО, ИНН самозанятого гражданина) <3>

Прошу осуществить подбор информации 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 \_\_\_\_\_ <4> со следующими характеристиками:

№	Наименование характеристики для подбора информации:
1	<b>Форма поддержки &lt;5&gt;</b> Укажите вариант: <input type="checkbox"/> финансовая <input type="checkbox"/> имущественная <input type="checkbox"/> информационная/консультационная

	<input type="checkbox"/> в сфере образования <input type="checkbox"/> инновационно-производственная
2	<p><b>Место действия форм поддержки</b></p> <hr/> Муниципальный район/городской округ <6> <hr/> Муниципальное образование (город, село, поселок, поселок городского типа, деревня и др.) <6> <hr/>

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, <7>

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.

Информацию прошу предоставить (укажите один вариант):

на электронный адрес

---

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в МФЦ, иной организации;

\_\_\_\_\_ <8>

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

сообщением на электронный адрес

---

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

по телефону: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ <8>

---

(дата подачи  
Заявления) <9>

---

(дата выдачи  
результата услуги) <9>

---

(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 на предоставление Услуги;

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

<4> Указывается наименование субъекта Российской Федерации;

<5> Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

<6> Указывается наименование муниципального района, городского округа, муниципального образования, в которых действуют меры поддержки;

<7> ФИО, паспортные данные заявителя;

<8> Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

<9> Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Требованиям к предоставлению акционерным обществом «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» услуги по предоставлению информации 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

ФОРМА

**ИНФОРМАЦИЯ**

**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**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года &lt;1&gt;

№ \_\_\_\_\_ &lt;2&gt;

На основании Заявления от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ <3> сообщаем следующую информацию 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 \_\_\_\_\_ <4>, предоставленную уполномоченным органом в сфере развития малого и среднего предпринимательства \_\_\_\_\_ <4>:

№ 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 <5>	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.							
...							

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

\_\_\_\_\_  
Подпись <6>

\_\_\_\_\_  
ФИО <6>

\_\_\_\_\_  
Должность <6>

Если после получения результата предоставления Услуги у Вас остались вопросы, Вы можете обратиться в уполномоченный орган в сфере развития малого и среднего предпринимательства \_\_\_\_\_ <4>.

<1> Указывается дата подготовки результата рассмотрения Заявления и подготовки информации.

<2> Указывается исходящий номер;

<3> Указывается дата подачи и номер Заявления на предоставление Услуги;

<4> Указывается наименование субъекта Российской Федерации;

<5> Заполняется в случае предоставления информации из категории финансовой поддержки;

<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» услуги по предоставлению информации 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

ФОРМА

### УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТСУТСТВИИ ИНФОРМАЦИИ

**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, по заданным заявителем параметрам**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года <1>

№ \_\_\_\_\_ <2>

На основании Заявления от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ <3>, уведомляем, что в сведениях, представленных уполномоченным органом в сфере развития малого и среднего предпринимательства \_\_\_\_\_ <4>, 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.