**Заявка**

**на получение поручительства Государственного фонда поддержки предпринимательства Калужской области (микрокредитной компанией)**

г. Калуга «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование кредитной организации)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. принято решение о предоставлении кредита/банковской гарантии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование заемщика/принципала)*

под поручительство Государственного фонда поддержки предпринимательства Калужской области (микрокредитной компании).

***1. Информация о субъекте МСП /Принципале:***

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование Заёмщика/Принципала: |  |
| Местонахождение: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Телефон/факс: |  |
| ОРГН: |  |
| ИНН/КПП: |  |
| Состав учредителей с указанием  доли в уставном капитале: |  |
| Руководитель, ФИО, телефон: |  |
| Главный бухгалтер, ФИО, телефон: |  |
| Сфера деятельности: |  |

***2. Информация о предоставляемом(-ой) кредите/банковской гарантии:***

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитного продукта/Банковской гарантии |  |
| Направление использования заёмных средств/предмет обязательства, Бенефициар : |  |
| Сумма предоставляемого кредита/банковской гарантии, руб.: |  |
| Предполагаемый срок кредита/банковской гарантии, мес.: |  |
| Условия предоставления кредита/банковской гарантии:  - размер процентной ставки/стоимость,  - порядок и сроки уплаты суммы основного долга (суммы кредита/гарантии), процентов за пользование кредитом/ гарантии |  |
| Категория качества кредита/качество обслуживания долга |  |
| Размер необходимого обеспечения по требованию кредитной организации, руб.: |  |
| Размер обеспечения субъекта МСП с указанием видов, краткого описания объекта залога, правообладателя и залоговой стоимости в руб. |  |
| Размер требуемого поручительства Фонда, руб.: |  |
| Дополнительная информация: |  |

Настоящим подтверждаем что

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование заёмщик/принципалаа)*

- соответствует условиям «Порядка предоставления Государственным фондом поддержки предпринимательства Калужской области (микрокредитной компанией) поручительств»;

- не является кредитной, 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 Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;

- не осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;

* электронные копии документов, направленные по электронной почте в ГФ ПП КО (МКК), соответствуют оригиналам документов;
* представляемые информация, документы, заявления являются достоверными, полными, проверенными, правильными во всех значениях на дату их предоставления, и/или соответствующими, отчетности, предоставляемой в органы государственной власти, бюро кредитных историй и опубликованной Банком России;
* список участников/акционеров, состава совета директоров общества на дату избрания руководителя на «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_, следующий:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Физические лица | | | |
| Фамилия имя отчество | Дата рождения | Место жительства | Доля в уставном капитале (в %) |
|  |  |  |  |
| Юридическое лицо | | | |
| Наименование | ИНН | ОГРН | Доля в уставном капитале (в %) |
|  |  |  |  |

- руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

по настоящее время не переизбирался.

Уведомляем, что трудовой договор с руководителем

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование Заемщик/Принципал)*

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование заёмщик/принципал)*

выражает свое согласие на предоставление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование финансовой организации)*

Фонду информации (в том числе о финансовом состоянии), необходимой для решения вопроса о представлении поручительства Фонда.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование заёмщик/принципал)*

выражает свое согласие на обработку Фондом сведений обо мне, содержащих следующие данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (номер паспорта, когда, кем выдан), гражданство, адрес регистрации, место работы, должность. Данные предоставляются для обработки: сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения. Настоящее согласие предоставляется на срок, установленный законодательством РФ. Согласие может быть отозвано в письменной форме, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование заёмщика/принципала)*

выражаем(ю) согласие Государственному фонду поддержки предпринимательства Калужской области (микрокредитной компании) на запрос и предоставление всей имеющейся об(о)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_информации в бюро кредитных историй в объёме, в порядке и на условиях, определённых ФЗ РФ от 30.12.2004 года № 218-ФЗ «О кредитных историях».

К заявке прилагаются следующие документы:

1……………………………………………

Подписи:

От Банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование Банка)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(подпись, печать) (ФИО)*

От субъекта МСП:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Заёмщика/принципала)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

должность *(подпись, печать) (ФИО)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата поступления в ГФПП | |  |  | |
| Принятое решение: |  | |
| Регистрационный номер |  |