**Тренинг «Консультационная поддержка» в рамках программ обучения АО «Корпорация «МСП»**

Центр поддержки предпринимательства ГАУ «Брянский областной бизнес инкубатор» приглашает предпринимателей Брянской области принять участие в тренинге «Консультационная поддержка» в рамках программ обучения АО «Корпорация «МСП» для субъектов малого и среднего предпринимательства, который состоится 4 июля  2018 года в 11:00.

Место проведения тренинга: п.. Клетня, ул. Ленина, д. 89, Конференцзал Центральной районной библиотеки

Участниками тренинга могут стать субъекты малого и среднего предпринимательства, зарегистрированные и осуществляющие свою деятельность на территории Брянской области в соответствии с действующим законодательством.

По завершению тренинга Вы сможете получить информацию:

о существующей инфраструктуре консультационной поддержки;

о видах консультационных услуг, оказывающихся организациями, образующими консультационную инфраструктуру поддержки субъек­тов МСП.

Для участия в тренинге необходимо до «02» июля 2018 года направить заполненную форму заявки на электронный адрес: ledbrand32@gmail.com Кривов Алексей Владимирович, тел.: +7 920-846-25-27, или cpp32bink@gmail.com Лужецкая Маргарита Геннадьевна тел.: (4832) 58-92-83.

Заявление

(запрос) на оказание услуг(и)

1. Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму/ Ф.И.О. физического лица, индивидуального предпринимателя)

2. Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ОГРН (ОГРНИП):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Реквизиты:

5.1. Юридический адрес, домашний адрес (для индивидуальных предпринимателей, физических лиц):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый индекс, субъект РФ, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис

5.2. Фактический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый индекс, субъект РФ, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис

5.3. Контактные данные:

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e- mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Краткая справка о деятельности субъекта МСП:

6.1. Код ОКВЭД с расшифровкой:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьёй 428 Гражданского кодекса Российской Федерации полностью и безусловно присоединяется к Договору присоединения об оказании услуг ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» (далее – Договор), условия которого определены ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» и опубликованы на сайте ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор»: http://www.[bink32.ru](http://bink32.ru) и на сайте Центра поддержки предпринимательства: http://www.cpp32.ru.

С текстом данного Договора (включая приложения), Регламентом (положением) оказания услуг, опубликованным на сайте ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор», заявитель ознакомлен и обязуется соблюдать все положения указанных документов.

Заявитель просит ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» оказать следующие услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименованиеуслуги | Кол-во |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Заявитель настоящим декларирует свою принадлежность и соответствие требованиям, установленным действующим законодательством к: (\*отметить нужное - V)

|  |  |
| --- | --- |
| \* | Субъектам малого и среднего предпринимательства |
| \* | Физическим лицам, заинтересованным в начале осуществления предпринимательской деятельности. |

Заявитель обязуется до 1 марта 2019 года предоставить в адрес ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» информацию о результатах оказанной поддержки по форме, установленной ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор», участвовать в опросах центра поддержки предпринимательства.

Заявитель настоящим дает ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор» согласие на обработку персональных данных (автоматизированную и не автоматизированную) и совершение с нижеуказанными данными любых действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» ((без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение).

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают фамилию, имя, отчество, адрес, паспортные данные, данные о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика, банковские реквизиты, вид деятельности, контактный телефон, и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, необходимых для получения выбранной услуги. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

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

 должность подпись фамилия И.О. заявителя

Дата подписания заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Данное заявление о присоединении к Договору зарегистрировано в журнале ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор»

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г.

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

Должность работника подпись   И.О. Фамилия

ГАУ «Брянский областной бизнес-инкубатор»

М.П.

Заявка на участие в семинаре «Консультационная поддержка»

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Пол | * женский
* мужской
 |
| Статус | * потенциальный предприниматель
* начинающий предприниматель (до1 года с даты государственной регистрации)
* действующий предприниматель
 |
| Наименование предприятия/ИПИНН |  |
| Сфера деятельности: |  |
| Участник программы: | * «Азбука предпринимателя»
* «Школа предпринимательства»
* другое:
 |
| Как Вы узнали о программах обучения? | * сайт
* объявление
* коллеги
* другое
 |
| Какое время предпочтительней для участия в семинаре? | * 09.00 - 12.00
* 12.00 - 16.00
* □ 16.00 - 18.00
* □ другое:
 |
| Какой график прохождения обучения Вам удобен? | * ежедневно
* 2-3 дня в неделю
* 1 день в неделю
* другое:
 |
| Какие дополнительные семинары Вы хотели бы посетить в будущем? (тематики семинаров Вам может подсказать организатор или тренер) |  |
| Укажите контактные данные (телефон и электронный адрес) |  |
| Укажите, пожалуйста, свой возраст | * 18-30 лет
* 31-50 лет
* от 51 года и выше
* другое:
 |
| **Подпись** | **Дата:** |