*Приложение № 2*

*к Правилам предоставления микрозаймов*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о предоставлении микрозайма**

 **(для юридического лица)**

**1. Необходимая сумма микрозайма:** сумма (руб.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cрок (месяцев) \_\_\_\_\_

**2. Целевое назначение микрозайма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Сведения о Заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации, сокращенное наименование (если имеется), наименование на иностранном языке (если имеется) |  |
| Адрес местонахождения (в соответствии с ЕГРЮЛ) |  |
| Адрес местонахождения (в соответствии с учредительными документами) |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН (дата и место выдачи) |  |
| Код иностранной организации(для нерезидента) |  |
| ОГРН (дата и место выдачи) |  |
| Регистрационный номер в стране регистрации, дата регистрации, наименование регистрирующего органа *(для нерезидента)* |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Коды форм федерального государственного статистического наблюдения (при наличии)ОКПО ОКВЭД |  |
| Контактные данные организации-Заявителя | моб.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раб.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронный адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала и величине уставного фонда, имущества |  |
| Ф.И.О. руководителяАдрес регистрации руководителяАдрес места жительства руководителя |  |
| Паспорт (серия и номер, дата выдачи, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |  |
| ИНН руководителя (дата и место выдачи) |  |
| Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия руководителя |  |
| Ф.И.О. главного бухгалтера |  |
| Контактный телефон руководителя/гл. бухгалтера |  |
| Сведения о лицах, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности. (Ф.И.О., серия, номер, дата выдачи документа удостоверяющего личность) | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о представителе, действующем на основании доверенности (Ф.И.О., дата и номер документа подтверждающего полномочия) |  |
| Сведения о выгодоприобретателе |  |
| Сведения о бенефициарных владельцах(Ф.И.О.)  |  |
| **Да / Нет** Имеет соответственно регистрацию, место жительства или место нахождения в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), либо использует счета в банке, зарегистрированном в указанном государстве (на указанной территории).*(нужное написать)* | Для справки: по состоянию на 30.07.2014 страны «черного списка» ФАТФ – Алжир, Индонезия, Иран, КНДР, Мьянма, Эквадор. |
| Имущество Заявителя (недвижимое имущество, транспортные средства, иная спецтехника)  | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4. Сведения об акционерах/участниках юридического лица**

**Юридических лицах**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации | Доля | Наличие просроченной задолженности перед банками | Наличие текущего судебного преследования | Сведения об ИНН, адрес места нахождения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Физических лицах**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Доля | Паспортные данные, адрес места регистрации, почтовый адрес, e-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Сведения о предпринимательской деятельности Заявителя**

|  |  |
| --- | --- |
| Сфера деятельности |  |
| Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи лицензии, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности (при наличии) |  |
| Система налогообложения | Общая \_\_\_ Вмененная \_\_\_ Упрощенная\_\_\_\_ |
| Сумма налогов, уплаченных в бюджеты всех уровней и внебюджетные фонды с начала года |  |
| Местонахождение(я) торговой(ых) точки(ек), офиса(ов), производственных площадей Заявителя | 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Валовый доход Заявителя за последние 6 месяцев |  |
| Валовый доход (выручка) Заявителя за последний отчетный год (согласно прилагаемой декларации, балансу) |  |
| Численность работников  |  |
| Количество созданных рабочих мест в текущем году |  |
| Количество сохраненных рабочих мест в текущем году |  |

**6. Сведения об открытых банковских счетах**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер банковского счета | Наименование банка | Среднемесячные обороты |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Текущие обязательства и кредитная история**

**Действующие кредиты в сторонних организациях**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Кредитор | 2. Кредитор |
| Сумма кредита | Сумма кредита |
| Когда выдан кредитДата погашения | Когда выдан кредитДата погашения |
| Ежемесячный платежОстаток долга | Ежемесячный платежОстаток долга |

**8. Основные параметры обеспечения по запрашиваемому микрозайму**

|  |  |
| --- | --- |
| Предлагаемый предмет залога  | Наименование имущества |
| Автотранспорт  |  |
| Оборудование |  |

|  |
| --- |
| Поручители |
| Количество поручителей юридических лиц |  |
| Количество поручителей физических лиц |  |
| Общая сумма их выручки/доходов за последние 6 месяцев |  |

Настоящим Заявитель подтверждает:

1) отсутствие за 3 (Три) месяца, предшествующих дате обращения за получением микрозайма в ФППРМЭ, нарушений условий кредитных договоров, договоров займа, лизинга, о предоставлении банковской гарантии и т.п., ранее заключенных СМСП;

2) отсутствие в отношении СМСП процедуры несостоятельности (банкротства), в том числе наблюдение, финансовое оздоровление, внешнее управление, конкурсное производство либо санкции в виде аннулирования или приостановления действия лицензии (в случае, если деятельность подлежит лицензированию);

3) отсутствие среди осуществляемых видов деятельности в сфере игорного бизнеса, производства подакцизных товаров, а также добычи и реализации полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;

4) не является участником в соглашениях о разделе продукции;

Заявитель подтверждает право Фонда:

-  навести перед принятием решения о выдаче микрозайма необходимые справки о Заявителе,
то есть запросить любое лицо о дополнительной информации;

- приступить к рассмотрению заявления только после получения всех данных и документов, необходимых для определения кредитоспособности Заявителя, так как любые задержки в представлении необходимой информации приводят к отсрочке принятия решения о выдаче микрозайма;

- затребовать иные документы, необходимые для рассмотрения заявления на получение микрозайма.

Заявление представлено в Микрокредитную компанию «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» место нахождения: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина, д. 10 «Б», оф. 105 (далее Фонд) с моего согласия. Заявитель подтверждает и гарантирует достоверность информации, содержащейся в представленных документах.

Я даю свое согласие на получение от Фонда информационных материалов о наступлении сроков исполнения обязательств по договору микрозайма, возникновении или наличии просроченной задолженности с указанием суммы, иной информации, связанной с исполнением договора микрозайма, договора поручительства, а также на получение рекламной информации (продукции), в целях продвижения Фондом своих услуг по любым каналам связи, включая: почтовое письмо, телеграмму, голосовое сообщение, сообщение по электронной почте. При этом для данных информационных рассылок Фонд может использовать любую контактную информацию, указанную мной в настоящей анкете. Согласие предоставляется с момента подписания настоящей анкеты и действительно до отзыва мной данного согласия в письменном виде.

 Согласие на передачу данных в БКИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (согласен/не согласен)

Согласие на получение данных из БКИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (согласен/не согласен)

Настоящим Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

документ удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (вид документа) (серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» (424033, РМЭ, г.Йошкар-Ола, ул.Эшкинина, д.10 Б, каб.310 ОГРН 1021200774110), на получение всей имеющейся обо мне информации как субъекте кредитной истории из любого бюро кредитных историй, на усмотрение Фонда, включенного в государственный реестр бюро кредитных историй в соответствии с ФЗ «О кредитных историях» № 218 ФЗ от 30.12.2004 г.

**Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **М.П.**

**Менеджер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**