**Приложение № 1**

К Регламенту предоставления поручительства

автономным учреждением «Гарантийный фонд

кредитного обеспечения Республики Мордовия»

по кредитам и по банковским гарантиям

в рамках Национальной гарантийной системы

**ОБРАЩЕНИЕ**

**за получением поручительства автономного учреждения**

**«Гарантийный фонд кредитного обеспечения Республики Мордовия» по кредитам и по банковским гарантиям в рамках Национальной гарантийной системы**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, просит рассмотреть Обращение на получение поручительства в соответствии со следующими параметрами:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Основные параметры обеспечиваемого обязательства:** | |
| 1.1. | Сумма кредита/банковской гарантии |  |
| 1.2. | Срок кредита/банковской гарантии |  |
| **2.** | **Краткое описание проекта/кредита/банковской гарантии:** | |
| 2.1. | Цель проекта/кредита/банковской гарантии |  |
| 2.2. | Этапы реализации |  |
| 2.3. | Сроки реализации |  |
| 2.4. | Описание продукции проекта |  |
| 2.5. | Общая стоимость проекта *(не менее \_\_\_\_\_\_ млн. руб. и не более \_\_\_\_\_\_\_\_\_ млрд. руб.)* |  |
| 3. | **Социальная значимость проекта:** | |
| 3.1. | Количество планируемых к поддержанию, созданию и модернизации высокопроизводительных рабочих мест | *Необходимо указать количество или привести ссылку на пункт бизнес-плана/ТЭО, в котором отражена данная информация* |
| **4.** | **Сведения о Субъекте МСП / физическом лице, применяющем специальный налоговый режим:** | |
| 4.1. | Полное наименование организации-Субъекта МСП/физического лица, применяющего специальный налоговый режим |  |
| 4.2. | Основной вид деятельности |  |
| 4.3. | Место регистрации |  |
| 4.4. | ИНН |  |
| 4.5. | ОГРН |  |
| 4.6. | Основной вид деятельности Субъекта МСП/ физического лица, применяющего специальный налоговый режим |  |
| 4.7. | Контактное лицо Субъекта МСП/  физического лица, применяющего специальный налоговый режим для решения вопросов, связанных с выдачей независимой гарантии (e-mail, телефон) |  |

Настоящим Субъект МСП/физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим выражает свое согласие на предоставление Участником НГС в Банки-Партнеры информации (документов) о себе (в том числе о финансовом состоянии и сведений (документов), необходимых для (идентификации), согласие на обработку персональных данных Субъекта МСП/физического лица, применяющего специальный налоговый режим Участником НГС и Банком-Партнером, а также другой необходимой информации, включая сведения и документы, составляющие банковскую тайну, для решения вопроса о предоставлении Гарантии /Поручительства.

Настоящим Субъект МСП/физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим подтверждает, что не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса; не занимается производством и/или реализацией подакцизных товаров; добычей и/или реализацией полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых; не является участником соглашений о разделе продукции, кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

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

*(краткое наименование организации – Субъект МСП/* *физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим)*

Уполномоченное лицо организации – Субъекта МСП/физического лица, применяющего специальный налоговый режим (должность, ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность уполномоченного лица организации-Субъекта МСП/физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

м.п.

|  |  |
| --- | --- |
| Результаты рассмотрения Обращения Субъекта МСП/физического лица, применяющего специальный налоговый режим | |
| Дата приема Обращения Субъекта МСП/ физического лица, применяющего специальный налоговый режим |  |
| ФИО и подпись сотрудника (ФИО, должность, контактный телефон, адрес эл. почты) |  |