***ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МИКРОЗАЙМА ПО ПРОГРАММЕ «СТАРТ» ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ/ КФХ***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Заявление на предоставление микрозайма (Приложение № 4 к настоящим Правилам). |
| 2 | Сведения о залогодателе и (или) поручителе, являющихся физическими лицами -(Приложение № 5 к настоящим Правилам) |
| 3 | Сведения о залогодателе и (или) поручителе, являющихся юридическими лицами (Приложение № 6 к настоящим Правилам) (в случае, если Заявитель и Залогодатель совпадают), то не заполняется. |
| 4 | Согласие на обработку персональных данных: всех участников сделки  (Приложение № 7 к настоящим Правилам) |
| 5 | Согласие на запрос из БКИ заявителя/учредителя - бенефициарного владельца, поручителя (Приложение № 8 к настоящим Правилам) |
| 6 | Паспорт гражданина РФ (только заполненные страницы) всех участников сделки |
| 7 | Бизнес-план,согласно Приложения № 12 настоящих Правил |
| 8 | Документы, подтверждающие факт собственного участия в размере не менее 15% от общей суммы проекта или подтверждение на протяжении 3(трех) и более месяцев выручки, превышающей среднемесячный платеж по микрозайму |
| 9 | Перечень документов по залогу, согласно Приложения 3.3**(за исключением по заявкам до 500 тыс. руб.)** |

Приложение № 4

к Правилам предоставления микрозаймов Фондом микрофинансирования предпринимательства Волгоградской области (микрокредитная компания) субъектам малого и среднего предпринимательства

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МИКРОЗАЙМА**

**В ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Волгоград | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 года |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_Индивидуальный предприниматель Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

(далее - Заявитель), в лице Иванова Ивана Ивановича

(должность, фамилия, имя, отчество представителя/ уполномоченного лица Заявителя)

просит Вас предоставить микрозайм в размере 500 000 руб.,  (указать сумму микрозайма цифрами)

на срок 24 календарных месяцев, с процентной ставкой 3%, согласно с выбранной программой микрофинансирования «Старт».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Информация о Заявителе: | | | |
| Полное наименование юридического лица, сокращенное наименование юридического лица (если имеется) или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя | | Иванов Иван Иванович | |
| ИНН/КПП | | 341111111113 | |
| ОГРН / ОГРНИП | | 312544300027139 | |
| Дата регистрации | | 12.05.2021 | |
| Адрес регистрации | | 400119, г. Волгоград, ул. Тулака, д. 8 | |
| Адрес местонахождения бизнеса | | 403790, Волгоградская область, г. Жирновск, ул. Зеленая, д. 5 | |
| Почтовый адрес | | 403790, Волгоградская область, г. Жирновск, ул. Зеленая, д. 5 НАДО УКАЗАТЬ АДРЕС КУДА МОЖНО НАПРАВЛЯТЬ письма | |
| Адрес электронной почты | | Mngr\_one@nprgf.com | |
| Номера контактных телефонов | | (8442) 35-23-89, 8-902-362-95-13 | |
| Официальный сайт (указывается при наличии) | | отсутствует | |
| Основной вид деятельности, согласно ОКВЭД | | ПО ВЫПИСКЕ ИЗ ЕДИНОГО РЕЕСТРА  ОКВЭД 01.11 - выращивание зерновых (кроме риса), зернобобовых культур и семян масличных культур | |
| Фактический вид деятельности | | ОКВЭД 01.11 - выращивание зерновых (кроме риса), зернобобовых культур и семян масличных культур ЕСЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ не совпадает с основным ОКВЭД, то надо обязательно указать фактический вид деятельность | |
| Применяемый режим налогообложения | | ЕНВД | |
| Банковские реквизиты для перечисления микрозайма | | Расчетный счет: № 40703810411000000152 в Волгоградском отделении № 8621 ПАО Сбербанк Корреспондентский счет:  30101810100000000647  в Отделении по Волгоградской области Южного главного управления Центрального банка Российской Федерации  БИК 041806647 | |
| Размер налогов, сборов, страховых вносов уплаченных в бюджетную систему РФ (без учета НДС и Акцизов) за предшествующий год (тыс. руб.) | | 0,00 руб. | |
| Средняя заработная плата на одного работника за предшествующий год (тыс. руб.) | | ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ, если работали в 2020 | |
| Сведения о лицензии (разрешении)  (вид, номер, дата выдачи, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности) | | Отсутствует | |
| Краткая информация о бизнесе Заявителя (история создания бизнеса, конкуренты, условия расчетов с контрагентами, планы развития,аренда/собственность и прочее). | | ИП Иванов И.И. было создан 01.04.2021 года за счет собственных средств и средств привлечения гранта от Комитета сельского хозяйства Волгоградской области. На начальной стадии техника и оборудование, земельные участки брались в аренду у физических лиц и фермерских хозяйств. В июне 2021 г. был получен грант в размере 2 000 000 руб., который был направлен на покупку трактора Кировец.  Основным видом деятельности является выращивание зерновых и зернобобовых культур. В штате сотрудников кроме ИП нет, на время посевных и уборочных работ привлекаются физические лица по оказанию оказание с/х услуг. В обработке земельные участки как в собственности, так и в аренде, имеются склады - но не оформлены в собственность.  Общая земельная площадь хозяйства составляет 802,18 га, из них:  - 116,46 га находятся в собственности по адресу: Волгоградская область, Жирновский район, Ближнеосиновское с/п;  - 685,72 га в аренде до 2021г. у Казачьего общества "Жирновский Юрт" (расположены на территории Оосиновской сельской Администрации Жирновского района Волгоградской) - годовая оплата - в 2020г составила 133,3 тыс. руб.  Основными конкурентами являются предприниматели и хозяйства зарегистрированные в районе: ИИ Сидоров, ООО Заря, ООО Ромашка и другие. Продукция продается или планирует продаваться….. | |
| Подробное описание использования суммы микрозайма (цель) | | Средства займа будут направлены в размере: 300 000 руб. на закупку семян под урожай 2022 г., 200 руб. на оплату ГСМ | |
| Сведения о руководителе или индивидуальном предпринимателе | | \_Иванов Иван Иванови\_  (наименование должности, фамилия, имя, отчество)  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес фактического проживания: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Сведения о главном бухгалтере | | \_\_ЕСЛИ НЕТ БУХГАЛТЕРА, указать организацию или ФИО лица, которое сдает отчетность в налоговую, пенсионный фонд \_\_ООО «Ромашка» Сидорова Елена Геннадьевна  (наименование должности, фамилия, имя, отчество)  Номера контактных телефонов: (84443) 35-23-89 | |
| Сведения об учредителях (участниках) юридического лица, и их доли в уставном капитале Заявителя | | НЕ ЗАПОЛНЯЕТЕ  1. Юридическое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование учредителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (место нахождения): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер доли (в процентах): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Физическое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер доли (в процентах): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Информация о группе связанных компаний | | Не заполняете  1. Юридическое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование учредителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (место нахождения): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер доли (в процентах): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Сведения о численности работников: | | Среднесписочная численность работников:  - на дату подачи Заявки: 1  - за предшествующий календарный год: 0  количество создаваемых рабочих мест (план): 2  количество рабочих мест (официально трудоустроенных): 0 | |
| 2. Предполагаемое обеспечение по микрозайму (**выбрать значком (х)):**  Пункт 1 – заполняют все заявители;  Пункт 2 –заполняют заявители, которым будет предоставлен микрозайм свыше 500 000 рублей:  Пункт 3 –заполняют заявители по программе микрофинансирования «Старт» на сумму свыше 500 000 рублей | | | |
| xXXx  X | Пункт 1.  Поручительство физического лица: учредитель или супруг(а) или 3-лицо. | | Иванова Ольга Владимировна, 13.05.1975 г., 400119, г. Волгоград, ул. Тулака, д. 8  (указывается ФИО, дата рождения, адрес регистрации) | |
|  | Пункт 2.  Виды обеспечения (при этом совокупный  размер обеспечения должен составлять не менее 100% от суммы микрозайма):  • залог движимого и/или недвижимого  имущества:   * транспортные средства, в том числе техника   сельхозназначения. Год изготовления: отечественные не более 5 лет, импортные не более 10 лет.   * оборудование в том числе, сельхозназначения. Год выпуска – не старше 10 лет) * поручительство Ассоциации (некоммерческого партнерства) "Гарантийный фонд Волгоградской области" в размере от 50 до 70% от суммы микрозайма (в случае отсутствия 100% залогового обеспечения) | | Краткое описание объекта залога в соответствии с правоустанавливающими документами, залоговая стоимость): | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Пункт 3. Поручительство физического лица с подтверждением платежеспособности за период не менее 6 месяцев, с предоставлением справок: по форме 2НДФЛ или по форме КНД 1122036 (для Cамозанятого). | | НЕ заполняете | |

Настоящим гарантирую достоверность представленной в Заявлении на предоставление микрозайма и иных документах информации, а также подтверждаю право Фонда запрашивать у нас и у упомянутых в представленных документах юридических и физических лиц документы и/или информацию, уточняющую представленные сведения.

Настоящим подтверждаю, что на дату подачи Заявки на предоставление микрозайма Заявитель полностью соответствует всем требованиям, установленными Правилами.

Настоящим гарантирую и подтверждаю, что отсутствуют какие-либо факты и/или обстоятельства, которые препятствуют заключению договора микрозайма и договоров обеспечения.

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Иванов И.И.)

(подпись) м.п. (ФИО)

*Приложение № 5*

к Правилам предоставления микрозаймов Фондом микрофинансирования предпринимательства Волгоградской области (микрокредитная компания) субъектам малого и среднего предпринимательства

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЛОГОДАТЕЛЕ И (ИЛИ) ПОРУЧИТЕЛЕ,**

**ЯВЛЯЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **поручитель**  X | **залогодатель** |

*(поручителем заполняются пп. 1 – 3, залогодателем заполняются пп.1,4)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Общие сведения** | |
| Фамилия, имя, отчество | Фамилия Иванова  Имя Ольга  Отчество Владимировна |
| Дата рождения | 13.05.1975 |
| Место рождения | г. Волгоград |
| Адрес регистрации (заполняется в соответствии с паспортом) | 400119, г. Волгоград, ул. Тулака, д. 8 |
| Адрес фактического проживания | 400119, г. Волгоград, ул. Тулака, д. 8 |
| ИНН | 341111111125 |
| Паспорт гражданина РФ | серия 18 05 № 503518  кем выдан Советским РОВД г. Волгограда  дата выдачи 20.10.2005 г.  код подразделения 342 – 006 |
| Контактный телефон | 8-905-362-95-13 |
| Адрес электронной почты | Mngrone@nprgf.com |
| Семейное положение | Замужем |
| 1. **Сведения о работе Поручителя (при наличии работы по трудовому договору)** | |
| Наименование организации | ООО «Ромашка»  в случае отсутствия работы написать - Не работаю |
| Адрес (место нахождения) организации | г. Волгоград, ул. Канатчиков, д. 10, офис 3 |
| ИНН организации | 3443452050 |
| Номера контактных телефонов организации | (8442) 35-12-12 |
| Занимаемая должность в организации | Менеджер по продажам |
| Срок работы в организации | 1 год |
| Общий трудовой стаж | 15 лет |
| Ежемесячные доходы | 25 000 руб. |
| 1. **Сведения о текущих кредитах и займах Поручителя** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитора | ПАО Сбербанк / в случае отсутствия кредитов указать Отсутствуют |
| Сумма кредита | 100 000 руб. |
| Ежемесячный платеж | 2 300 |
| Дата погашения | 15.12.2023 г. |
| Остаток | 58 000 руб. |
| Залог | Без залога |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Сведения об имуществе, предоставляемом в залог:**   **(заполняется Залогодателем в соответствии с правоустанавливающими документами)** | |
| * 1. **Недвижимое имущество:** |  |
| Наименование |  |
| Адрес местонахождения |  |
| Год приобретения |  |
| Площадь (кв.м., сотки) |  |
| Рыночная стоимость, руб. |  |
| * 1. **Транспортные средства:** |  |
| Наименование |  |
| Адрес местонахождения транспортного средства |  |
| Регистрационный номер |  |
| Год приобретения |  |
| Рыночная стоимость |  |
| **6.3 Оборудование:** |  |
| Наименование |  |
| Адрес местонахождения оборудования |  |
| Заводской / инвентарный номер |  |
| Год приобретения |  |
| Рыночная стоимость |  |

Подтверждаю и несу полную ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Не возражаю против проверки ее достоверности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_Иванова О.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 05.10.2021 г.

(подпись) (ФИО) (дата)

*Приложение № 6*

к Правилам предоставления микрозаймов Фондом микрофинансирования предпринимательства Волгоградской области (микрокредитная компания) субъектам малого и среднего предпринимательства

|  |
| --- |
|  |

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЛОГОДАТЕЛЕ И/ИЛИ ПОРУЧИТЕЛЕ,**

**ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **поручитель** | **залогодатель** |

*(поручителем заполняются пп. 1 – 3, залогодателем заполняются пп.1,4)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Общие сведения:** | |
| Полное наименование юридического лица, сокращенное наименование юридического лица (если имеется) |  |
| Адрес регистрации юридического лица |  |
| Адрес местонахождения юридического лица |  |
| ОГРН |  |
| ИНН/КПП |  |
| Дата регистрации |  |
| Номера контактных телефонов |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Официальный сайт (при наличии) |  |
| Основной вид деятельности |  |
| Сведения о лицензии, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи лицензии, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности) |  |
| Сведения о руководителе | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, фамилия, имя, отчество)  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес фактического проживания: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о главном бухгалтере | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, фамилия, имя, отчество )  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения об учредителях (участниках) юридического лица, и их доли в уставном капитале Заявителя | 1. Юридическое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование учредителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (место нахождения): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер доли (в процентах): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Физическое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (если имеется)  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер доли (в процентах): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Сведения о текущих кредитах и займах Поручителя** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитора |  |
| Сумма кредита |  |
| Ежемесячный платеж |  |
| Дата погашения |  |
| Остаток |  |
| Залог |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Сведения об имуществе, предоставляемом в залог (заполняется Залогодателем в соответствии с правоустанавливающими документами):** | |
| * 1. **Недвижимое имущество:** |  |
| Наименование |  |
| Адрес местонахождения |  |
| Год приобретения |  |
| Площадь (кв.м., сотки) |  |
| Рыночная стоимость, руб. |  |
| * 1. **Транспортные средства:** |  |
| Наименование |  |
| Адрес местонахождения транспортного средства |  |
| Регистрационный номер |  |
| Год приобретения |  |
| Рыночная стоимость |  |
| * 1. **Оборудование:** |  |
| Наименование |  |
| Адрес местонахождения оборудования |  |
| Заводской / инвентарный номер |  |
| Год приобретения |  |
| Рыночная стоимость |  |

Подтверждаю и несу полную ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Не возражаю против проверки ее достоверности.

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

(подпись) (ФИО)

М.П.

*Приложение № 7*

к Правилам предоставления микрозаймов Фондом микрофинансирования предпринимательства Волгоградской области (микрокредитная компания) субъектам малого и среднего предпринимательства

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, Иванов Иван Иванович, 12.05.1973 г.р., проживающий по адресу: 403790, Волгоградская область, г. Жирновск, ул. Зеленая, д. 5 паспорт гражданина РФ выдан: Советским РОВД г. Волгограда, 15.10.2003 г., к.п. 342-006, серия 18 04, № 555225 настоящим сознательно, свободно, своей волей и в своем интересе, руководствуясь п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" и ст.6 Федерального закона от 03.07.2016 № 230-ФЗ "О защите прав и законных интересов физических лиц при осуществлении деятельности по возврату просроченной задолженности и о внесении измененийв Федеральный закон «О микрофинансовой деятельности и микрофинансовых организациях" даю Фонду микрофинансирования предпринимательства Волгоградской области (микрокредитная компания) (ОГРН 1173443015976, ИНН 3444265068; 400012, г. Волгоград, пр-кт им. Маршала Советского Союза Г.К. Жукова, д.3, каб. 114) (далее – Фонд) согласие на обработку моих персональных данных в порядке и на условиях, изложенных в настоящем Согласии.

Согласие даётся мною в целях заключения с Фондом договора микрозайма и/или договоров обеспечения и исполнения данных договоров, а также для осуществления прав и законных интересов Фонда или третьих лиц, в том числе в случаях, предусмотренных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=1BAE4620C35E5234C686B04FA96896CDF3B08BEFB258EE85CECAC4F563S2IEK) "О защите прав и законных интересов физических лиц при осуществлении деятельности по возврату просроченной задолженности и о внесении изменений в Федеральный закон"О микрофинансовой деятельности и микрофинансовых организациях", либо для достижения общественно значимых целей при условии, что при этом не нарушаются права и свободы субъекта персональных данных.

Согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, паспортные данные, адрес регистрации, семейное положение, сведения о постановке на налоговый учет, контактная информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, которые необходимы для достижения указанных выше целей, как с использованием средств автоматизации так и без таковых, в отношении моих персональных данных, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), получение от третьих лиц, использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, передачи Фондом принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу, Фонд вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию о моих персональных данных таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию.

Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мною третьим лицам, указанным выше, что они имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

Срок действия настоящего Согласия: с момента подписания бессрочно. Согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления Фонду.  
 С подписанием договора микрозайма и иных договоров я принимаю на себя обязательство не отзывать свое согласие на обработку персональных данных до полного исполнения обязательств по договору микрозайма.

Данное согласие является конкретным, информированным и сознательным. Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И. 05.10.2021 г.

Подпись ФИО полностью Дата

*Приложение № 8*

к Правилам предоставления микрозаймов Фондом микрофинансирования предпринимательства Волгоградской области (микрокредитная компания) субъектам малого и среднего предпринимательства

**Для физических лиц**

СОГЛАСИЕ ЗАЕМЩИКА – СУБЪЕКТА КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ

НА ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ ИЗ БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ

ФИО Иванов Иван Иванович

Паспорт: серия 18 04 № 555225

Кем выдан: Советским РОВД г. Волгограда

Дата выдачи: 15.10.2003 г. Дата рождения: 12.05.1973 г.

Место рождения: г. Волгоград

Адрес регистрации: 400119, г. Волгоград, ул. Тулака, д. 8

Настоящим выражаю свое согласие на запрос информации из Бюро кредитных историй (БКИ) и раскрытие основной части кредитной истории, предусмотренной Федеральным законом от 30 декабря 2004 г. № 218-ФЗ "О кредитных историях" со всеми действующими на дату выдачи настоящего Согласия изменениями и дополнениями в любое бюро кредитных историй для формирования кредитной истории.

Настоящее согласие выдано Фонду микрофинансирования предпринимательства Волгоградской области (микрокредитная компания) (Фонд МП ВО (МКК)).

Согласие дается в целях получения микрозайма.

Дата выдачи согласия 05.10.2021 г.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/И.И. Иванов/

подпись ФИО

*-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

**Для юридических лиц**

СОГЛАСИЕ ЗАЕМЩИКА – СУБЪЕКТА КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ

НА ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ ИЗ БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН

Дата регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО и должность уполномоченного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Действует на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации

Настоящим выражаю свое согласие на запрос информации из Бюро кредитных историй (БКИ) и раскрытие основной части кредитной истории, предусмотренной Федеральным законом от 30 декабря 2004 г. № 218-ФЗ "О кредитных историях" со всеми действующими на дату выдачи настоящего Согласия изменениями и дополнениями в любое бюро кредитных историй для формирования кредитной истории.

Настоящее согласие выдано Фонду микрофинансирования предпринимательства Волгоградской области (микрокредитная компания) (Фонд МП ВО (МКК)).

Согласие дается в целях получения микрозайма.

Согласие предоставлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО уполномоченного лица

Данные организации предоставлены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО уполномоченного лица

Дата выдачи согласия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись ФИО