***ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МИКРОЗАЙМА ПО ПРОГРАММЕ «СТАРТ»***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | Устав в действующей редакции (копия с предоставлением оригинала либо заверенная нотариально).**Предоставляется юридическим лицом.** |
| 7 | Протокол об одобрении крупной сделки (в случаях, предусмотренных Законодательством). **Предоставляется юридическим лицом.** |
| 8 | Паспорт гражданина РФ (только заполненные страницы) всех участников сделки  |
| 9 | Бизнес-план,согласно Приложения № 12 настоящих Правил |
| 10 | 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 |
| 11 | 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 | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года |
|  |  |

ООО «Ромашка

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

(далее - Заявитель), в лице диреткора Иванова Ивана Ивановича

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

просит Вас предоставить микрозайм в размере 1 000 000 руб.,  (указать сумму микрозайма цифрами)

на срок 24календарных 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 | Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка» |
| ИНН/КПП | 3444153572/344301001 |
| ОГРН / ОГРНИП | 1073400004314 |
| Дата регистрации | 13.05.2021 |
| Адрес регистрации  | 400012, г. Волгоград, проспект им. Маршала Советского Союза Г.К. Жукова, здание 3 |
| Адрес местонахождения бизнеса | 400012, г. Волгоград, ул. Мира, д. 3  |
| Почтовый адрес | 400012, г. Волгоград, ул. Мира, д. 3  |
| 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 | предоставление услуг парикмахерскими и салонами красоты (код ОКВЭД 96.02) |
| Фактический вид деятельности | Тот же |
| Применяемый режим налогообложения | УСН |
| Банковские реквизиты для перечисления микрозайма | № 40703810411000000152 Волгоградском отделении № 8621 ПАО Сбербанк Корреспондентский счет:30101810100000000647 в Отделении по Волгоградской области Южного главного управления Центрального банка Российской ФедерацииБИК 041806647 |
| Размер налогов, сборов, страховых вносов уплаченных в бюджетную систему РФ (без учета НДС и Акцизов) за предшествующий год (тыс. руб.) | 0 |
| Средняя заработная плата на одного работника за предшествующий год (тыс. руб.) | 0 |
| 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). | Предприятие было зарегистрировано 13.05.2021 г. Салон красоты «Принцесса» будет оказывать косметологические и парикмахерские услуги населению г. Волгограда.Салон находится по адресу ул. Мира, д.3., 05.09.2021 г. заключен договор аренды помещения с ООО «Лютик» на срок 11 месяцев, с правом пролонгации. В настоящее время ведется укомплектования штата сотрудников, на начальном этапе планируется 1 косметолог, 2 мастер маникюра-педикюра и 3 парикмахера. За счет заемных средств планируется приобрести часть оборудования: аппарат для косметологии и парикмахерское оборудование. Основными поставщиками будут выступать: ООО «Арт красота», закупаема продукция – мебель для салона, условия оплаты – предоплата ИП Гольцева Н.В. - закупаемая продукция - парфюмерные, косметические товары, фармацевтическая продукция, условия оплаты – предоплата и другие. Потребителями будет выступать население г. Волгограда. В перспективе планируется переход на посменный график работы сотрудников, в связи с чем будет производится расширение штата сотрудников  |
| Подробное описание использования суммы микрозайма (цель) | Стол и кресло для маникюра – 300 000 руб.Кресло для педикюра – 200 000 руб.Аппарат для косметологии – 500 000 руб. |
| Сведения о руководителе или индивидуальном предпринимателе  | Директор Иванов Иван Иванович(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 | Отсутствует в штате или Указать главный бухгалтер Иванова Ольга Михайловна(наименование должности, фамилия, имя, отчество) Номера контактных телефонов: 89023629513 |
| 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: Иванов Иван Иванович (фамилия, имя, отчество) ИНН 344444555625Дата рождения 10.04.1979Адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Размер доли (в процентах): 10 000 руб. (100%) |
| Информация о группе связанных компаний  | 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 0количество создаваемых рабочих мест (план): 6количество рабочих мест (официально трудоустроенных): 6 |
| 2. Предполагаемоеобеспечениепо 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 руб. |
|  | Пункт 1.Поручительство физического лица: учредитель или супруг(а) или 3-лицо.  | (указывается ФИО, дата рождения, адрес регистрации)Иванов Иван Иванович 21.05.1973400012, г. Волгоград, проспект им. Маршала Советского Союза Г.К. Жукова, д. 8 |
|  | Пункт 2.Виды обеспечения (при этом совокупныйразмер 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 КНД1122036 (для Cамозанятого). |  |

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 ИвановаИмя 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 № 503518кем выдан Советским РОВД г. Волгоградадата 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 "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