Приложение 1

*(оформляется на бланке субъекта МСП)*

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

**Заявление о присоединении к Программе партнерства Банка ВТБ (ПАО) с субъектами малого и среднего предпринимательства**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается полное наименование субъекта МСП)* в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указывается ФИО руководителя или ФИО уполномоченного лица),* действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается наименование документа),* просит рассмотреть настоящее заявление о присоединении к Программе партнерства Банка ВТБ (ПАО) с субъектами малого и среднего предпринимательства.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается наименование субъекта МСП)* подтверждает, что:

- является субъектом малого и среднего предпринимательства и включен в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства, ведение которого осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;

- ознакомился с условиями участия в Программе партнерства Банка ВТБ (ПАО) с субъектами малого и среднего предпринимательства и возражений не имеет;

- соответствует требованиям, установленным к участникам Программы партнерства Банка ВТБ (ПАО) с субъектами малого и среднего предпринимательства;

- в отношении *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается наименование субъекта МСП)* не проводится процесс ликвидации, отсутствует решение арбитражного суда о признании несостоятельным (банкротом);

- отсутствует факт нахождения имущества под арестом, наложенным по решению суда, если балансовая стоимость арестованного имущества превышает двадцать пять процентов балансовой стоимости активов по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период и (или) отсутствует факт приостановления экономической деятельности по предусмотренным законодательством основаниям;

- отсутствует задолженность по начисленным налогам, сборам, и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает десять процентов балансовой стоимости активов, определяемой по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период;

- в реестрах недобросовестных поставщиков в соответствии с Законом № 223-ФЗ, Законом № 44-ФЗ отсутствуют сведения о *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается наименование субъекта МСП)*;

- не возражает против проведения проверки сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах;

 - сведения, изложенные в настоящем Заявлении, а также документы, являющиеся приложениями к данному Заявлению, достоверны;

- дает свое согласие и подтверждает получение всех требуемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (в том числе о персональных данных) согласий всех упомянутых в данном заявлении, заинтересованных или причастных к данным сведениям лиц на обработку предоставленных сведений Банком ВТБ (ПАО), а также на раскрытие Банком ВТБ (ПАО) сведений, полностью или частично, компетентным органам государственной власти и последующую обработку данных сведений такими органами.

Сведения о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается наименование субъекта МСП).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Сведения |
|  | Организационно-правовая форма и полное наименование |  |
|  | ИНН/КПП/ОГРН, дата регистрации *(для юридического лица)*/ИНН, ОГРНИП *(для индивидуальных предпринимателей)* |  |
|  | ОКПО |  |
|  | Свидетельство о регистрации, внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц/Свидетельство о регистрации в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (дата, номер, кем выдано) |  |
|  | Юридический адрес *(для юридических лиц)* |  |
|  | Фактический адрес, почтовый адрес *(для юридических лиц)* |  |
|  | Адрес веб-сайта, адрес электронной почты, контактный телефон, факс *(для юридического лица*) |  |
|  | Основной (фактический) вид деятельности (ОКВЭД2) *(для юридического лица)* |  |
|  | Код (ы) ОКПД2 из перечня товаров, работ, услуг, закупка которых осуществляется Банком ВТБ (ПАО) у субъектов малого и среднего предпринимательства  |  |
|  | Фамилия, Имя и Отчество ответственного лица с указанием должности, контактного телефона, адреса электронной почты |  |
|  | Доля участия других компаний в уставном капитале:*(указывается выполнение не менее одного из требований, установленных в п.1) ч.1.1 ст.4 Закона № 209-ФЗ)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Среднесписочная численность работников за предшествующий за предшествующий календарный год |  |
|  | Доход, полученный от осуществления предпринимательской деятельности за предшествующий календарный год |  |
|  | Категория субъекта малого и среднего предпринимательства |  |

Приложения:

1. *(указывается наименование прилагаемого документа).*

2. ...

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

*(Должность) (подпись) (ФИО)*

**М.П.**