*Приложение № 3*

*к Правилам предоставления микрозаймов*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о предоставлении микрозайма**

**(для физического лица, применяющего специальный налоговый режим**

**«Налог на профессиональный доход»)**

**1. Необходимая сумма микрозайма:** сумма (руб.) *200 000* cрок (месяцев) *24*

**2. Целевое назначение микрозайма пополнение оборотных средств/вложение во внеоборотные активы** *(выбирается из целевого назначения займа)*

**3. Персональные сведения о Заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. | *Иванов Иван Иванович* |
| Дата и место рождения | *00.00.2000* |
| Гражданство | *Гражданин РФ* |
| Паспорт(серия и номер, дата выдачи, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения *(при наличии)* | *00 00 № 000 000* *00.00.2000*  |
| ИНН (дата и место выдачи) | *000000000000* |
| СНИЛС (дата регистрации) | *000-000-000 00* |
| Адрес регистрации по месту жительства | *РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина 10 б, кв.105* |
| Фактическое место жительства | *РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина 10 б, кв.105* |
| Контактная информация*(обязательно указывается контактный номер телефона)* | Тел. моб.:Тел. раб.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел. дом.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронный адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наличие основного места работы*,* наименование места работы *(указывается адрес и наименование официального места работы)* |  |
| **Для физических лиц нерезидентов** – данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания, дата окончания срока пребывания |  ------------ |
| **Для физических лиц нерезидентов** – данные документа подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации. Вид документа, серия (если имеется), номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | -------------- |
| **Сведения о представителе** физического лица.(Ф.И.О., дата и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий) | *Иванов Иван Иванович* |
| **Сведения о выгодоприобретателях**(Ф.И.О.) | *Иванов Иван Иванович* |
| **Является /Не является ИПДЛ**, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородными или не полнородными (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным) (нужное написать) **Источники** происхождения денежных средств или иного имущества *(заполняется при наличии соответствующей информации)* | *Является /Не является ИПДЛ* |
| **Является / Не является:**- должностным лицом публичных международных организаций, - лицом, замещающим (занимающим):* государственные должности Российской Федерации,
* должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации,
* должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации,
* должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

(Нужное написать)**Источники** происхождения денежных средств или иного имущества *(заполняется при наличии соответствующей информации)* | *Является / Не является* |
| **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.*Да / Нет* |

**4. Сведения о предпринимательской деятельности Заявителя**

|  |  |
| --- | --- |
| Сфера деятельности | 49.41 - деятельность автомобильного грузового транспорта |
| Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи лицензии, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности *(при наличии)* | (номер, серия, наименование лицензии) |
| Сумма налогов, уплаченных в бюджеты всех уровней с начала года | 5 000 рублей |
| Местонахождение(я) офиса(ов), производственных площадей Заявителя | *1 РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Ленинский проспект д. 1, оф. 1**2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Валовый доход (выручка) Заявителя за последние 6 месяцев | 600 000 руб. |
| Валовый доход (выручка) Заявителя за последний отчетный год (согласно прилагаемой справке) | 1 200 000 руб. |

**5. Сведения об открытых банковских счетах**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер банковского счета | Наименование банка | Среднемесячные обороты |
| *00000000000000000000* | *ПАО Сбербанк* | *12 000 руб.* |
|  |  |  |

**6. Сведения о семейном положении, имуществе**

|  |  |
| --- | --- |
| Семейное положение | Холост/не замужем \_\_\_ Женат/замужем VВ разводе \_\_\_ Гражданский брак \_\_\_ |
| Имущество Заявителя (недвижимое имущество, транспортные средства, иная спецтехника)  | *1 Недвижимость жилая (указываем адрес, общая площадь)**2 Недвижимость коммерческая (указываем адрес, общая площадь)**3 Автотранспортное средство (указываем государственный регистрационный знак и модель автотранспортного средства)* ***(Копии с оригиналов документов прикладываются к заявлению)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**7. Текущие обязательства и кредитная история**

**Действующие кредиты в сторонних организациях (банки, займы у работодателей)**

|  |  |
| --- | --- |
| *1.* Кредитор *ПАО «Сбербанк»* | 2. Кредитор |
| Сумма кредита *100 000 рублей* | Сумма кредита |
| Когда выдан кредит *01.01.2021*Дата погашения *01 01.2023* | Когда выдан кредитДата погашения |
| Ежемесячный платеж *4 500 рублей*Остаток долга *50 000 рублей* | Ежемесячный платежОстаток долга |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Предлагаемый предмет залога *(выбираем из представленных вариантов)* | Наименование имущества |
| Автотранспорт  | V |
| Недвижимость | V |

|  |
| --- |
| Поручители *(выбираем из представленных вариантов)* |
| Количество поручителей юридических лиц | V |
| Количество поручителей физических лиц | V |
| Общая сумма их выручки/доходов за последние 6 месяцев | 50 000 рублей. |

Настоящим Заявитель подтверждает:

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

2) отсутствие в отношении Заявителя 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 *(прописывается и ставится подпись)*

 (согласен/не согласен)

Согласие на получение данных из БКИ *(прописывается и ставится подпись)*

 (согласен/не согласен)

 *(указывается ФИО и паспортные данные)*

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**