

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Требованиям к предоставлению акционерным обществом «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» услуги по предоставлению информации об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства

ФОРМА

ИНФОРМАЦИЯ

об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства

« ___ » _____ 20__ года <1>

№ _____ <2>

На основании Заявления от « ___ » _____ 20__ года № _____ <3> сообщаем следующую информацию об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства на территории _____ <4>, предоставленную уполномоченным органом в сфере развития малого и среднего предпринимательства _____ <4>:

№ п/п	Наименование поддержки (мероприятия)	Наименование нормативного правового акта, на основании которого осуществляется оказание поддержки	Основные условия получения поддержки	Вид деятельности субъекта МСП, дающий право на получение поддержки	Максимальный размер оказания поддержки на 1 субъекта МСП, тыс. рублей <5>	Перечень документов, необходимых для получения поддержки, которые должны быть представлены Заявителем	Документы, необходимые для принятия решения о предоставлении поддержки, которые представляются по собственной инициативе
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
...							

Способ подачи документов	Срок рассмотрения документов	Дата окончания приема документов	Наименование органа власти (органа местного самоуправления), оказывающего поддержку/ организации, образующей инфраструктуру поддержки субъектов МСП	Контактный телефон	Электронный адрес
9	10	11	12	13	14

Подпись <6>

ФИО <6>

Должность <6>

Если после получения результата предоставления Услуги у Вас остались вопросы, Вы можете обратиться в уполномоченный орган в сфере развития малого и среднего предпринимательства _____ <4>.

<1> Указывается дата подготовки результата рассмотрения Заявления и подготовки информации.

<2> Указывается исходящий номер;

<3> Указывается дата подачи и номер Заявления на предоставление Услуги;

<4> Указывается наименование субъекта Российской Федерации;

<5> Заполняется в случае предоставления информации из категории финансовой поддержки;

<6> Указывается подпись, ФИО, должность уполномоченного сотрудника МФЦ, иной организации.