12.12.2023

**Автономная некоммерческая организация**

**«Центр гарантийной поддержки Сахалинской области» (далее – Гарантийный центр) сообщает о начале приема заявок на участие в отборе кредитных и иных финансовых организаций с целью заключения Соглашения о сотрудничестве по программе предоставления поручительств:**

По распоряжению Правительства Сахалинской области от 04.08.2023 г. № 642-р создана Автономная некоммерческая организация «Центр гарантийной поддержки Сахалинской области», основным видом деятельности которой является предоставление поручительств в обеспечение по кредитным договорам, договорам банковской гарантии.

Создание новой гарантийной организации обусловлено требованием Приказа Министерства экономического развития РФ от 26 марта 2021 года № 142 (п. 3.5.) «Об утверждении требований к реализации мероприятий, осуществляемых субъектами Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются субсидии на государственную поддержку малого и среднего предпринимательства, а также физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», в субъектах Российской Федерации, направленных на достижение целей, показателей и результатов региональных проектов, обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федеральных проектов, входящих в состав национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы», и требований к организациям, образующим инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства»:

«3.5. РГО должна создаваться и (или) осуществлять деятельность как отдельное от государственной микрофинансовой организации юридическое лицо...»

Кредитные организации направляют Заявление на заключение Соглашения о сотрудничестве по программе предоставления поручительств по форме Приложения № 1 или по форме кредитной организации, условия которой не противоречат форме заявки.

К Заявлению прилагаются информационные сведения о финансовой организации (заполняются по форме Приложения № 2).

Заявки направляются по адресу: ул. Емельянова, д.6.

**Прием и отбор заявлений от кредитных организаций до 25 декабря 2023г. (включительно).**

**Контактное лицо от Гарантийного центра – Директор Каверина Екатерина Ивановна (тел. +7914 756 1901).**

Приложение № 1

*Представляется на фирменном бланке*

Дата, исходящий номер Директору

АНО «Центр гарантийной поддержки

Сахалинской области»

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на заключение Соглашения о сотрудничестве**

**по программе предоставления поручительств**

**1.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование финансовой организации)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование должности и его Ф.И.О.)*

сообщает о намерении заключить соглашение о сотрудничестве по программе предоставления поручительств субъектам предпринимательства в обеспечение обязательств по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(вид обязательства, в обеспечение которого будет предоставляться поручительство)

**2.** Просим установить лимит поручительств Гарантийного центра на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование финансовой организации)

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и обязуемся приложить все усилия чтобы использовать его в полном объеме.

**3.** Мы выражаем согласие с порядком отбора АНО «Центр гарантийной поддержки Сахалинской области» Банков, МФО и лизинговых компаний и взаимодействия с ними, а также с порядком предоставления поручительств АНО «Центр гарантийной поддержки Сахалинской области».

**4.** Мы выражаем согласие на заключение Соглашения о сотрудничестве по форме АНО «Центр гарантийной поддержки Сахалинской области».

**5.** Настоящим подтверждаем, что в отношении

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

*(наименование* финансовой организации*)*

отсутствуют санкции Банка России в форме запрета на совершение отдельных банковских операций и открытие филиалов, а также в виде приостановления действия лицензии на осуществление отдельных банковских операций, а также отсутствуют неисполненные предписания Банка России.

**6.** Настоящим гарантируем достоверность представленной нами информации.

**7.** Сообщаем, что с целью оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия нами уполномочен:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, Ф.И.О. работника, телефон и другие средства связи).*

Все сведения, касающиеся проведения отбора и дальнейшего сотрудничества просим сообщать уполномоченному лицу.

**8.** Юридический адрес, телефон, факс, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.** Банковские реквизиты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**10.** К настоящей заявке прилагаются ниже перечисленные документы.

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документа |
|  |  |
|  |  |

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

*(должность) (подпись) (расшифровка подписи)*

МП

Приложение № 2

**ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ**

**О ФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

(При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»)

Часть 1. (заполняется Финансовой организацией)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Наименование, фирменное наименование (полное и сокращенное, при наличии)** |  |
| **2.** | **Наименование филиала, подразделения, операционного офиса, расположенного на территории Сахалинской области** |  |
| **3.** | **Организационно-правовая форма (ОПФ)** |  |
| **4.** | **Адрес юридического лица** | |
| **4.1.** | **Юридический** |  |
| **4.2.** | **Фактический адрес (местонахождение)** |  |
| **4.3.** | **Фактический адрес филиала, подразделения, операционного офиса, расположенного на территории Сахалинской области** |  |
| **5.** | **Сведения о государственной регистрации:** | |
| **5.1.** | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |
| **5.2.** | Место государственной регистрации (местонахождение) |  |
| **6.** | **ОКАТО (при наличии)** |  |
| **7.** | **ОКПО (при наличии)** |  |
| **8.** | **Идентификационный номер налогоплательщика** |  |
| **9.** | **Сведения о лицензии на осуществление деятельности:**  *(повторяющийся блок, сведения по каждой лицензии вводятся отдельным блоком)* | |
| **9.1.** | Вид лицензии |  |
| **9.2.** | Номер лицензии |  |
| **9.3.** | Дата выдачи лицензии |  |
| **9.4.** | Кем выдана лицензия |  |
| **9.5.** | Срок действия лицензии |  |
| **9.6.** | Перечень видов лицензируемой деятельности |  |
| **10.** | **Контактная информация** | |
| **10.1.** | **Номер телефона** |  |
| **10.2.** | **Почтовый адрес** |  |
| **10.3.** | **Адрес электронной почты** |  |
| **10.4.** | **Сайт** |  |
| **11.** | **Сведения об органах управления юридического лица  (структура и персональный состав органов управления)** | |
| **11.1.** | **Органы управления финансовой организации (в соответствии с учредительными документами)** | Общее собрание акционеров (участников)     Совет директоров (Наблюдательный совет)     Единоличный исполнительный орган     Коллегиальный исполнительный орган     Иной орган управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **11.2.** | **Единоличный исполнительный орган** | Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **11.3** | **Сведения о представителе финансовой организации, уполномоченном устанавливать договорные отношения** | |
|  | Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Подписывая настоящие Идентификационные сведения, включая все приложения, Финансовая организация заверяет и гарантирует АНО «Центр гарантийной поддержки Сахалинской области» на дату подписания, что:

* обязуется уведомить АНО «Центр гарантийной поддержки Сахалинской области» об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данной Анкете, в течение 7 рабочих дней с даты их изменения;
* информация, указанная в данной Анкете, была проверена Клиентом, является верной, полной и достоверной, и Клиент подтверждает право АНО «Центр гарантийной поддержки Сахалинской области» на ее проверку.

Подтверждаем, что содержащиеся в «Информационных сведениях финансовой организации» и приложениях к ним персональные данные предоставляются в соответствии с полученным согласием субъектов персональных данных на обработку такой информации.

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

*(Руководитель финансовой (подпись) (ФИО)*

|  |
| --- |
| *организации или иное*  *уполномоченное лицо)* |

М.П. «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

*(дата )*