ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к Технологической схеме предоставления акционерным

обществом «Федеральная корпорация по развитию

малого и среднего предпринимательства»

услуги по предоставлению информации о формах и условиях
финансовой поддержки субъектов малого
и среднего предпринимательства по заданным параметрам

ФОРМА

**ИНФОРМАЦИЯ**

о перечне видов и условиях гарантийной поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, предоставляемой Корпорацией

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года **<1>** № \_\_\_\_\_ **<2>**

На основании Заявления № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года **<3>** на получение услуги по предоставлению информации о формах и условиях финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, сообщаем перечень видов и условия гарантийной поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, предоставляемой Корпорацией, а также информацию о порядке ее получения:

**I. Наименование гарантийного продукта 1:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Основные параметры гарантийного продукта 1:

|  |  |
| --- | --- |
| Целевое использование независимой гарантии |  |
| Минимальная и максимальная сумма независимой гарантии |  |
| Минимальный и максимальный срок независимой гарантии |  |
| Вознаграждение за предоставление независимой гарантии |  |
| Требования к субъекту МСП для предоставления независимой гарантии |  |

**II. Перечень документов для предоставления независимой гарантии:**

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

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. Порядок получения гарантийной поддержки в рамках гарантийных продуктов:**

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

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Подпись **<4>** ФИО **<4>** Должность **<4>**

Если после получения результата предоставления Услуги у Вас остались вопросы, Вы можете обратиться в АО «Корпорация «МСП» через сайт [www.corpmsp.ru](http://www.corpmsp.ru), раздел «Обратная связь».

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

**<2>** Указывается исходящий номер;

**<3>** Указывается дата подачи Заявления на предоставление Услуги, указанная Заявителем;

**<4>** Указывается ФИО, подпись, должность уполномоченного сотрудника МФЦ, иной организации.