

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в отборе микрофинансовых организаций, уполномоченных на обеспечение исполнения обязательств субъектов малого и среднего предпринимательства, физических лиц, применяющих специальный налоговый режим, и организаций инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, поручительствами Гарантийного фонда Владимирской области

1.	Наименование микрофинансовой организации:	
2.	Юридический адрес:	
3.	Фактический адрес:	
4.	Подразделения (филиалы, отделения), осуществляющие деятельность по кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства на территории Владимирской области (при наличии)	
5.	Банковские реквизиты:	
6.	Сведения о государственной регистрации кредитной организации	
7.	Сведения о внесении в государственный реестр микрофинансовых организаций	
8.	Продолжительность работы по кредитованию субъектов МСП, в том числе на территории Владимирской области (количество лет / месяцев)	
9.	Наличие сформированного портфеля кредитов, предоставленных субъектам МСП на дату подачи заявки (имеется / не имеется)	
10.	Наличие специализированных технологий (программ) работы с субъектами МСП (имеется / не имеется)	
11.	Наличие внутренней нормативной документации, в	

	том числе утвержденной стратегии или отдельного раздела в стратегии, регламентирующих порядок работы с субъектами МСП. (имеется / не имеется)	
12.	Информация о предполагаемом объеме поручительств (по каждому виду обеспечиваемого обязательства (договор займа) Гарантийного фонда Владимирской области, который будет принят микрофинансовой организацией в течение года с даты проведения отбора	
13.	Настоящим _____ (наименование микрофинансовой организации) _____ (согласна/не согласна) на заключение соглашения с Гарантийным фондом Владимирской области о порядке сотрудничества по программе предоставления поручительств и договоров поручительства, предусматривающих субсидиарную ответственность Гарантийного фонда как поручителя, в обеспечение обязательств Заемщика по договорам займа на обязательных условиях, изложенных в типовой форме соглашения о сотрудничестве.	
14.	Полноту и достоверность данных и документов, представленных с настоящим заявлением, подтверждаем	

Руководитель микрофинансовой организации _____ (_____)

Дата _____ М.П.

Заявление принял

Должность _____ (_____)

Дата _____