|  |  |
| --- | --- |
| **Центр поддержки предпринимательства Ивановской области** |  **ГУП «ИНВЕСТИЦИОННОЕ АГЕНТСТВО****ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ»**Адрес: пр. Шереметьевский, д. 85г8 (4932) 424-59-64, 8 (4932) 44-59-54E-mail: 37invest@mail.ru |

**Заявка субъекта малого (среднего) предпринимательства
на получение услуг в области обучения и повышение квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория заявителя** | * Физическое лицо
* Индивидуальный предприниматель
* Юридическое лицо
* **выбрать необходимую категорию**
 |
| **ФИО заявителя** (полностью) |  |
| **Наименование организации/ИП** |  |
| **Адрес организации** |  |
| **ИНН организации** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Вид экономической деятельности**  |  |
| **E-mail** |  |
| **Тема обучающей программы** | * Налоговые проверки: все, что нужно знать предпринимателю
* Основы эффективных продаж
* Основы проектного управления
* Бухгалтерский учет и налогообложение для субъектов МСП
* Управления трудовыми ресурсами
 |
| **Тема обучающего семинара** | * Тренинг «Старт бизнеса»
* Тренинг «Развитие бизнеса»
* Семинар «Бухгалтерский учет и отчетность малого бизнеса (предпринимательства): современные вопросы теории и практики
* Семинар «Проблемы налогообложения малого и среднего бизнеса, налоговое администрирование»
* Семинар «Ответственность за нарушение трудового законодательства с учетом изменения КоАП РФ»
* Семинар «Правовые последствия за неисполнение договора с участием субъектов малого и среднего предпринимательства»
* Семинар «Защита интеллектуальной собственности в сфере малого и среднего предпринимательства»
* Семинар «Маркетинг для малого и среднего предпринимательства»
* Семинар «Тайм-менеджмент (путь к успеху современного предпринимателя)
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Краткое описание сути обращения (опционально).**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |

**В соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных Центру поддержки предпринимательства Ивановской области области**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| **Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  |  | Я хочу получать информацию от Центра поддержки предпринимательства Ивановской области в виде email-сообщений на указанный выше адрес электронной почты |  | Я не хочу получать информацию от Центра поддержки предпринимательства Рязанской области в виде email - сообщений на указанный выше адрес электронной почты |

**Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.**

**Руководитель малого (среднего) предприятия**

**(иное уполномоченное лицо)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.