

**Порядок
предоставления Центром поддержки предпринимательства Пензенской области
комплексной услуги по экспертизе документов на включение в реестр поставщиков
образовательных услуг персонифицированного финансирования дополнительного
образования и сертификации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей
программы**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет цель, условия и порядок предоставления Центром поддержки предпринимательства (далее – ЦПП) в структуре некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства Пензенской области» (далее – Фонд) комплексной услуги по экспертизе документов на включение в Реестр поставщиков образовательных услуг персонифицированного финансирования дополнительного образования и сертификации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы (далее – комплексная услуга, поддержка) для субъектов малого и среднего предпринимательства, включенных в реестр социальных предпринимателей Пензенской области, осуществляющих деятельность более 1 года (далее – субъект МСП)

1.2. Комплексная услуга предоставляется в целях обеспечения благоприятных условий для развития субъектов МСП-социальных предпринимателей на территории региона, включения социальных предпринимателей в реестр поставщиков образовательных услуг в системе ПФДО.

1.3. Комплексная услуга включает в себя консультирование об услугах ЦПП по результатам проведения расширенной оценки (скоринга) и экспертизу документов на включение субъектов МСП-социальных предпринимателей в Реестр поставщиков образовательных услуг персонифицированного финансирования дополнительного образования и сертификации не менее, чем 1 дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы.

1.4. Предоставление Комплексной услуги осуществляется в рамках реализации национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы», федерального проекта «Акселерация субъектов малого и среднего предпринимательства», государственной программы Пензенской области «Развитие инвестиционного потенциала, инновационной деятельности и предпринимательства в Пензенской области», утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 21.10.2013 №780-пП.

1.5. Организатор отбора – Фонд, уполномоченный в соответствии с действующим законодательством предоставлять предусмотренную настоящим Порядком форму поддержки.

1.6. Категории получателей поддержки - юридические лица (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальные предприниматели, зарегистрированные в установленном порядке на территории Пензенской области, относящиеся в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 N 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» (с последующими изменениями) (далее - Закон №209-ФЗ) к категории субъектов малого и среднего предпринимательства (далее – Заявитель).

1.7. Исполнитель услуги – сторонняя организация (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, плательщик налога на профессиональный доход), заключившая с Фондом Договор на оказание услуг,

2. Требования, предъявляемые к Заявителям

2.1. В рамках настоящего Порядка Заявитель на момент подачи заявки должен соответствовать следующим требованиям:

2.1.1. отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2.1.2. отсутствие просроченной задолженности по возврату в бюджет Пензенской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед публично-правовым образованием, из бюджета Пензенской области;

2.1.3. юридические лица не должны находиться в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении них не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

2.1.4. в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителях, членах коллегиального исполнительного органа, в лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора, являющегося юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе, являющихся участниками отбора;

2.1.5. не относиться к числу субъектов малого и среднего предпринимательства, в отношении которых поддержка не может оказываться в соответствии с частями 3, 4 статьи 14 Закона № 209-ФЗ;

2.1.6. регистрация и осуществление деятельности на территории Пензенской области;

2.1.7. не является плательщиком «Налога на персональный доход».

2.2. Комплексная услуга предоставляется Заявителям, состоящим на момент подачи заявки на оказание услуги в едином реестре субъектов МСП более 1 календарного года и зарегистрированным на Цифровой платформе МСП в информационно-коммуникационной сети «Интернет» (мсп.рф).

2.3. Комплексная услуга предоставляется субъектам МСП, которые включены в реестр социальных предпринимателей Пензенской области на дату подачи Заявки.

3. Порядок предоставления поддержки

3.1. Предоставление комплексных услуг осуществляется организациями, оказывающими услуги в соответствии с требованиями п. 1.3. и 1.7.

3.2. По настоящему Порядку поддержка предоставляется Заявителю путем оплаты услуг Исполнителя Организатором отбора. Размер оплаты услуг Исполнителя на одного Заявителя– субъекта МСП рассчитывается исходя из заложенных на данную услугу средств в текущем календарном году и планируемого количества получателей комплексной услуги.

3.3. Организатор отбора объявляет о начале приема заявок на получение комплексных услуг в соответствии с процедурами и условиями, приведенными в настоящем порядке, путем публикации соответствующего извещения на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» mbpenza.ru с указанием:

3.3.1. сроков проведения отбора (даты и времени начала (окончания) подачи (приема) заявок);

3.3.2. наименования, места нахождения, почтового адреса, адреса электронной почты Организатора отбора;

3.3.3. требований к Заявителям в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка;

3.3.4. порядка подачи заявок, требований, предъявляемых к форме и содержанию заявок.

3.4. Заявитель, претендующий на получение поддержки, предоставляет в адрес Организатора отбора заявку по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку.

3.5. Заявка предоставляется на бумажном носителе в одном экземпляре. Заявитель может подать не более одной заявки в рамках одного отбора по адресу: г. Пенза, ул. Герцена, 14 в будние дни с 09.00 до 18.00.

3.6. Заявка может быть отозвана до начала оказания комплексной услуги путем направления Заявителем письменного уведомления Организатору отбора.

3.7. Правила рассмотрения заявки.

3.7.1. Организатор отбора проводит рассмотрение заявки на предмет соответствия требованиям, установленным пунктом 2 настоящего Порядка и расширенную скоринговую оценку количественных и качественных показателей деятельности субъектов МСП, проводимую на специализированном цифровом ресурсе.

3.7.2. Организатор отбора принимает решение об оказании услуги или отклонении заявки.

3.7.3. Основаниями для отклонения заявки служит несоответствие требованиям, предъявляемым к Заявителям (пункт 2 Порядка), полное освоение денежных средств по данному направлению расходования, до наступления очереди Заявителя и неудовлетворительные результаты («красная зона») расширенной оценки количественных и качественных показателей деятельности субъекта МСП, проводимой на специализированном цифровом ресурсе.

3.7.4. В случае соответствия Заявки всем предъявленным требованиям Организатор отбора проводит консультирование об услугах ЦПП по результатам проведения расширенной оценки (скоринга).

3.7.5. После проведения консультирования об услугах ЦПП Заявки направляются Исполнителю, оказывающему услугу по экспертизе документов на включение в Реестр поставщиков образовательных услуг персонифицированного финансирования дополнительного образования и сертификации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы.

3.8. Исполнитель ведет регистрацию полученных заявок с присвоением им порядкового номера в специальном журнале (далее - журнал регистрации) в течение рабочего дня по мере их поступления. Журнал регистрации должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен подписью и печатью Исполнителя (при наличии).

3.9. Исполнитель оказывает услуги в следующем порядке

3.9.1. Проводит предварительную оценку дополнительной общеобразовательной программы, предоставленной Получателем услуги, на соответствие следующим требованиям:

- продолжительность реализации программы не более 72 часов;
- программа должна включать пояснительную записку, цели и задачи, примерное содержание программы (без вариативных модулей и индивидуальных траекторий) с указанием возрастной категории, материально-техническое обеспечение, методическое сопровождение (при наличии).

3.9.2. Отказывает в предоставлении услуги СМСП в случае несоответствия дополнительной общеобразовательной программы вышеперечисленным требованиям, направляя решение об отказе в предоставлении услуги в течение 2 дней с момента обращения, а копию данного решения прикладывает в отчет по договору об оказании услуг. При этом в случае устранения замечаний СМСП может обратиться повторно в течение 7 дней после получения решения об отказе.

3.9.3. Проводит экспертизу дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы на соответствие требованиям системы ПФДО, и в случае выявления несоответствий устраняет их.

3.9.4. Дорабатывает дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу до момента включения в реестр сертифицированных программ (в случае отклонения экспертами).

3.9.5. Обучает процедуре зачисления учащихся на обучение по дополнительной общеобразовательной программе (через личный кабинет Получателя услуги на специализированном региональном портале 58.pfdo.ru).

3.10. Оплата услуг Исполнителя производится в 2 этапа:

3.10.1. аванс в размере 50% от цены договора в течение 15 банковских дней с момента заключения договора;

3.10.2. оплата по факту оказания услуг в течение 15 банковских дней после подписания акта приемки оказанных услуг.

ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг
(для индивидуальных предпринимателей)

Вид поддержки (наименование услуги): *Комплексная услуга*

- 1) *Консультирование об услугах ЦПП по результатам проведения расширенной оценки (скоринга)*
- 2) *Экспертиза документов на включение в Реестр поставщиков образовательных услуг персонифицированного финансирования дополнительного образования и сертификации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы*

Таблица 1. Общие данные

№	Требуемые сведения	Данные
1	ФИО индивидуального предпринимателя	
2	ИНН индивидуального предпринимателя	
3	Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта)	
4	Сайт/страница в социальных сетях	
5	Паспортные данные (серия и номер)	
6	Дата рождения	
7	Номер регистрации изобретения субъекта	
8	Номер регистрации полезной модели субъекта	
9	Номер регистрации промышленного образца субъекта	
10	Номер регистрации товарного знака субъекта	
11	Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта	

Таблица 2. Данные о доходах и расходах

№	Наименование показателя	Отчетный период (2021 год)	Период, предшествующий отчетному (2020 год)
1	Доходы, тыс. руб.		
2	Расходы, тыс. руб.		

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я _____,

выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства Пензенской области», зарегистрированной по адресу: г. Пенза, ул. Герцена, д. 14 согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес Фонда: 440061 Пенза, ул. Герцена д.14.

Подпись индивидуального предпринимателя

/ _____ /

М.П. (при наличии)

Дата _____

ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг
(для юридических лиц)

Вид поддержки (наименование услуги): *Комплексная услуга*

- 1) *Консультирование об услугах ЦПП по результатам проведения расширенной оценки (скоринга)*
- 2) *Экспертиза документов на включение в Реестр поставщиков образовательных услуг персонифицированного финансирования дополнительного образования и сертификации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы*

Таблица 1. Общие данные		
№	Требуемые сведения	Данные
1	Наименование юридического лица	
2	ИНН юридического лица	
3	Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта)	
4	Сайт/страница в социальных сетях	
5	ФИО руководителя (должность, тел., электронная почта)	
6	Паспортные данные руководителя (серия и номер)	
7	Номер регистрации изобретения субъекта	
8	Номер регистрации полезной модели субъекта	
9	Номер регистрации промышленного образца субъекта	
10	Номер регистрации товарного знака субъекта	
11	Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта	

Таблица 2. Структура собственности - Учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от Общества с ограниченной ответственностью)			
№	Наименование/ФИО	ИНН	Доля в уставном капитале заявителя, %
1			

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я _____,
выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства Пензенской области», зарегистрированной по адресу: г. Пенза, ул. Герцена, д. 14 согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес Фонда: 440061 Пенза, ул. Герцена д.14

Подпись руководителя юридического лица

/ _____ /

М.П. (при наличии)

Дата _____