



ЗАБИНВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
 672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
 сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
 ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

ЗАЯВЛЕНИЕ – АНКЕТА на получение микрозайма

г. Чита

« » _____ 20__ г.

В АО «ЗабИнвестФонд» МФО:

в лице _____

(наименование организации)

(наименование должности, Ф.И.О. руководителя)

просит выдать микрозайм на следующих условиях:

Сведения о запрашиваемом микрозайме

| | | | |
|-------------------------------|--|---|--|
| Сумма микрозайма (руб.) | | Срок (мес.) | |
| Процентная ставка (% годовых) | | Возврат основной суммы микрозайма планируется осуществлять (указать с какого месяца/года) | |

Цель получения микрозайма (отметить нужное):

- приобретение/ремонт/модернизация основных средств
 приобретение ТМЦ
 приобретение/ремонт автотранспорта
 приобретение/ремонт недвижимости
 пополнение оборотных средств
 старт нового бизнеса
 развитие существующего бизнеса (расшифровать) _____
 другое (расшифровать) _____

В обеспечение микрозайма предлагается: поручительство

(для физических лиц/ИП - ФИО полностью, для ЮЛ - полное наименование организации)

Характер взаимоотношений (деловой партнер; родственник учредителя/руководителя; иное (расшифровать))

 залог транспортного средства

| № п/п | Марка, модель | Год выпуска | Рыночная стоимость (руб.) | Адрес места хранения | Собственник (Ф.И.О) |
|-------|---------------|-------------|---------------------------|----------------------|---------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

 залог недвижимого имущества

| № п/п | Вид (производственное помещение, жилое помещение, земельный участок и т.д.) | Рыночная стоимость (руб.) | Адрес местонахождения, площадь | Собственник (Ф.И.О) |
|-------|---|---------------------------|--------------------------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |

_____ подпись заемщика

_____ (расшифровка)



ЗАБИНВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Полное наименование юридического лица _____

2. Сокращенное наименование юридического лица _____

3. Наименование на иностранном языке (при наличии) _____

4. Организационно-правовая форма организации _____

5. Размер зарегистрированного уставного (складочного) капитала (руб.) _____

6. Размер оплаченного уставного (складочного) капитала (руб.) _____

7. Фамилия, имя, отчество руководителя _____

8. Паспорт руководителя: серия _____ № _____ выдан " _____ " _____ 200_ г., (кем) _____
_____ код подразделения _____ гражданство _____

Дата рождения _____ место рождения _____

9. Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера _____

10. Паспорт гл.бухгалтера: серия _____ № _____ выдан " _____ " _____ 200_ г., (кем) _____
_____ код подразделения _____ гражданство _____

Дата рождения _____ место рождения _____

11. Юридический адрес, индекс _____

12. Фактическое местонахождение: то же, иное _____

13. Контактная информация: стационарный телефон (включая код) _____,
e-mail _____ мобильный _____ адрес в сети интернет (если имеется) _____

14. ИНН _____ ОГРН _____

15. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица: серия _____ № _____,

16. Дата регистрации юридического лица _____

17. Наименование регистрирующего органа _____

18. № расчетного счета _____

Наименование банка, в котором открыт расчетный счет _____

БИК банка _____ кор/счет банка _____

19. Сведения о лицензиях (разрешениях, свидетельствах) на право осуществления деятельности или операций:

| № п/п | Вид | Номер | Дата выдачи | Срок действия |
|-------|-----|-------|-------------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |

Лицензии (разрешения, свидетельства) отсутствуют.

20. Сведения о действиях в пользу выгодоприобретателей*:

выгодоприобретателя (-ей) нет

выгодоприобретатель (-и) есть (необходимо заполнить анкету по установленной форме и приложить копии подтверждающих документов)

С обязанностью сообщить АО «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация) сведения о новых выгодоприобретателях в течение 7 (семи) рабочих дней с момента заключения новых договоров/сделок (в т.ч. агентских договоров, договоров поручений, договоров комиссии, договоров доверительного управления и т.п.) ознакомлен ___ и соглас ___.

* Выгодоприобретатель – лицо, к выгоде которого действует заемщик, в т.ч. на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом (и которое, не являясь непосредственно участником операций, получает выгоду от её проведения).

21. Контактная информация о лицах, не задействованных в сделке, через которых можно с Вами связаться:

| ФИО | Адрес проживания | Телефон | Характер взаимоотношений (деловой партнер; родственник учредителя/руководителя; иное (расшифровать)) |
|-----|------------------|---------|---|
| | | | |
| | | | |

_____ подпись заемщика

_____ (расшифровка)



ЗАБИНВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

22. Источник информации об АО «ЗабИнвестФонд» МФО:

- Клиенты Фонда Телевидение, радио Партнеры, знакомые Наружная реклама
 Буклеты
 в торговых центрах Социальные сети МФЦ Иное _____

23. Наличие имущества в собственности организации:

23.1. Транспортные средства

| № п/п | Марка, модель, год выпуска | Рыночная стоимость (руб.) | Адрес места хранения | Наличие обременений (да/нет) |
|-------|----------------------------|---------------------------|----------------------|------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

23.2. Недвижимое имущество:

| № п/п | Вид (производственное помещение, земельный участок, офисное помещение и т.д.) | Площадь (кв. м.) | Адрес местонахождения | Рыночная стоимость (руб.) | Наличие обременений (да/нет) |
|-------|---|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

23.3. Оборудование:

| № п/п | Вид оборудования, год выпуска | Рыночная стоимость (руб.) | Адрес места хранения | Наличие обременений (да/нет) |
|-------|-------------------------------|---------------------------|----------------------|------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

_____ *подпись заемщика* _____ *(расшифровка)*



ЗАБИНВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

24. Фактически предпринимательская деятельность осуществляется с _____ г.

без перерыва

с перерывами (указать период перерыва) с _____ по _____, с _____ по _____

25. Вид деятельности (расшифровать):

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|--|--|
| основные виды деятельности | Торговля (чем) _____ | <input type="checkbox"/> Оптовая торговля | <input type="checkbox"/> Розничная торговля | <input type="checkbox"/> Оптово-розничная торговля | |
| | <input type="checkbox"/> Производство (расшифровать) _____ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Сельское хозяйство (расшифровать) _____ | | | | |
| | Сфера услуг | <input type="checkbox"/> Бытовые услуги | <input type="checkbox"/> Реклама | <input type="checkbox"/> Транспорт, логистика | |
| | | <input type="checkbox"/> Информационные технологии, связь | <input type="checkbox"/> Общественное питание | <input type="checkbox"/> Иное _____ | |
| <input type="checkbox"/> Прочее _____ | | | | | |

26. Место осуществления предпринимательской деятельности (торговый отдел, склад, производственное помещение и т.д.):

| АДРЕС; НАИМЕНОВАНИЕ ТОРГОВОЙ ТОЧКИ | ПЛОЩАДЬ, КВ.М. | ВИД ПРАВА | | НАЗНАЧЕНИЕ | | |
|------------------------------------|----------------|--|---------------------------------|-----------------------------------|---|---------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> СОБСТВЕННОСТЬ | <input type="checkbox"/> АРЕНДА | <input type="checkbox"/> ТОРГОВОЕ | <input type="checkbox"/> ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ | |
| | | <input type="checkbox"/> СУБАРЕНДА | <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ | <input type="checkbox"/> СКЛАД | <input type="checkbox"/> ОФИСНОЕ | <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ |
| | | <input type="checkbox"/> СОБСТВЕННОСТЬ | <input type="checkbox"/> АРЕНДА | <input type="checkbox"/> ТОРГОВОЕ | <input type="checkbox"/> ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ | |
| | | <input type="checkbox"/> СУБАРЕНДА | <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ | <input type="checkbox"/> СКЛАД | <input type="checkbox"/> ОФИСНОЕ | <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ |
| | | <input type="checkbox"/> СОБСТВЕННОСТЬ | <input type="checkbox"/> АРЕНДА | <input type="checkbox"/> ТОРГОВОЕ | <input type="checkbox"/> ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ | |
| | | <input type="checkbox"/> СУБАРЕНДА | <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ | <input type="checkbox"/> СКЛАД | <input type="checkbox"/> ОФИСНОЕ | <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ |

27. Численность работников (чел.):

| на 01 января текущего года | | на дату предоставления заявки на получение микрозайма | | планируется принять в течение срока действия договора микрозайма | |
|----------------------------|------------------|---|------------------|--|------------------|
| среднесписочная | по договорам ГПХ | среднесписочная | по договорам ГПХ | среднесписочная | по договорам ГПХ |
| | | | | | |

ФИНАНСОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

28. Имеет ли юридическое лицо действующие кредиты, займы, лизинговые обязательства? нет да

| НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА/МИКРОФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ/ЛИЗИНГОВОЙ КОМПАНИИ | СУММА КРЕДИТА/ЗАЙМА/ЛИЗИНГОВОГО ОБЯЗАТЕЛЬСТВА, РУБ. | ОСТАТОК, КРЕДИТА/ЗАЙМА/ЛИЗИНГОВОГО ОБЯЗАТЕЛЬСТВА, РУБ. | ДАТА ВЫДАЧИ | ДАТА ПОГАШЕНИЯ | ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО КРЕДИТУ/ЗАЙМУ/ЛИЗИНГОВОМУ ОБЯЗАТЕЛЬСТВУ | НАЛИЧИЕ ПРОСРОЧЕННЫХ ПЛАТЕЖЕЙ | |
|--|---|--|-------------|----------------|--|-------------------------------|------------------------------|
| | | | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |

_____ подпись заемщика _____ (расшифровка)



ЗАБИНВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

29. Выступает ли юридическое лицо поручителем/залогодателем по какому-либо кредиту/займу? нет да

| НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА/МИКРОФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ | НАИМЕНОВАНИЕ ЮР/ЛИЦА ИЛИ Ф.И.О. ЛИЦА, ЗА КОТОРОГО ДАНО ПОРУЧИТЕЛЬСТВО/ЗАЛОГ | ПОРУЧИТЕЛЬ | ЗАЛОГОДАТЕЛЬ | СУММА ПОРУЧИТЕЛЬСТВА /ЗАЛОГА РУБ. | ДАТА ПОГАШЕНИЯ | НАЛИЧИЕ ПРОСРОЧЕННЫХ ПЛАТЕЖЕЙ | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |

СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ:

- Наличие фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств: Да нет
- Наличие письменных отзывов о юридическом лице со стороны деловых партнеров, имеющих с ним деловые отношения: Да нет

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ*:

| | да/нет |
|---|--------|
| 1. Имеется ли в отношении организации производство по делу о несостоятельности (банкротстве) либо вступившие в силу решения судебных органов о признании юридического лица несостоятельным (банкротом)? | |
| 2. Находится ли организация в процессе ликвидации? | |
| 3. Участвует ли организация в настоящее время или участвовала в прошлом в судебном процессе в качестве истца, ответчика или третьего лица? | |
| 4. Предпринимает ли организация в настоящее время шаги для получения кредитов (займов) у других банков или финансовых организаций? | |
| 5. Были ли у организации в прошлом или имеются на данный момент просроченные долговые/кредитные обязательства? | |
| 6. Были ли у организации отказы в получении кредита/займа? | |
| 7. Является ли организация резидентом какого-либо находящегося на территории РФ индустриального (техно) парка? | |
| 8. Производит ли организация товары/оказывает ли организация услуги для крупных предприятий либо участвует в исполнении госзаказа? | |
| 9. Является ли организация экспортером товаров/услуг? | |
| 10. Осуществляет ли организация производство и/или реализацию подакцизных товаров? | |
| 11. Осуществляет ли организация добычу и/или реализацию полезных ископаемых (за исключением общераспространенных полезных ископаемых)? | |

*При положительном ответе на вопросы, указанные в настоящем разделе, напишите пояснения в Примечании.

Примечание:

сведения о Контактном лице, ответственном за подготовку документов и предоставление информации на получение микрозайма:

| ДОЛЖНОСТЬ | ФИО | ТЕЛЕФОН |
|-----------|-----|---------|
| | | |

_____ подпись заемщика

_____ (расшифровка)



Приложение № 1 к заявлению-анкете (юридического лица)
на получение микрозайма

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СВЕДЕНИЙ И УСЛОВИЙ АО «ЗАБИИНВЕСТФОНД» МФО

(наименование юр/лица)

в лице _____,
(должность руководителя, ФИО)

именуемое (-ый) в дальнейшем Субъект МСП, принимает и соглашается с тем, что

1. Информация, представленная в настоящем заявлении-анкете на дату его заполнения и документах, предоставленных к нему, является полной, точной и достоверной во всех отношениях. Обязуется незамедлительно уведомить АО «ЗабИнвестФонд» МФО в случае изменения указанных сведений, а также о любых иных обстоятельствах, способных повлиять на выполнение принятых обязательств.

2. Сведения, содержащиеся в заявлении-анкете и представленных документах, могут быть проверены и перепроверены в любое время АО «ЗабИнвестФонд» МФО.

3. АО «ЗабИнвестФонд» МФО вправе затребовать дополнительные сведения и/или документы, которые не являются обязательными, но учитываются при вынесении решения о предоставлении займа.

4. Расходы на оформление необходимых документов для получения займа, другие издержки и накладные расходы, связанные со сбором и подготовкой документов, получением справок, выписок из уполномоченных органов, ксерокопирование, удостоверение документов и прочее, несет клиент самостоятельно.

5. Оригиналы и копии документов необходимые для принятия решения о предоставлении займа будут храниться в АО «ЗабИнвестФонд» МФО. В случае отказа АО «ЗабИнвестФонд» МФО в предоставлении займа, АО «ЗабИнвестФонд» МФО не обязано возвращать документы, указанные в настоящем пункте.

6. Принятие АО «ЗабИнвестФонд» МФО к рассмотрению сведений и документов, необходимых для принятия решения о предоставлении займа, не является обязательством АО «ЗабИнвестФонд» МФО предоставить заем и/или возместить понесенные издержки, связанные с оформлением (получением) таких документов.

7. Согласно на получение от АО «ЗабИнвестФонд» МФО информации, касающейся оказываемых услуг, в том числе по предоставлению займов, а также о наступлении сроков исполнения обязательств по договору займа, размера платежа, возникновении или наличии просроченной задолженности с указанием суммы, иной информации, связанной с исполнением обязательств по заключенному договору. При этом АО «ЗабИнвестФонд» МФО вправе применять любые каналы связи, включая SMS-оповещение, почтовое письмо, телеграмму, голосовое сообщение, сообщение по электронной почте, используя любую контактную информацию, указанную в Заявлении-анкете, а также ставшую известной АО «ЗабИнвестФонд» МФО.

АО «ЗабИнвестФонд» МФО не несет ответственности за убытки, связанные с неполучением клиентом указанных рассылок и уведомлений и/или их получением неуполномоченным на то лицом.

8. Выражаем согласие на посещение сотрудниками АО «ЗабИнвестФонд» МФО места регистрации исполнительного органа и фактического осуществления предпринимательской деятельности по адресам, указанным в настоящем Заявлении-анкете, прочим адресам в случае их изменения с целью проверки благонадежности и в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по договору, заключенному с АО «ЗабИнвестФонд» МФО.

9. Выражаем согласие на обработку, хранение, накопление, уточнение, использование и распространение неопределенному кругу лиц информации о Субъекте МСП и реализуемом им проекте, а также опубликование АО «ЗабИнвестФонд» МФО в средствах массовой информации и (или) размещение указанной информации в сети «Интернет», в том числе на инвестиционном портале Забайкальского края и официальном сайте АО «ЗабИнвестФонд» МФО.

_____ *подпись заемщика*

_____ *(расшифровка)*



ЗАБИНВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

Приложение к заявлению-анкете
на получение микрозайма

ФИНАНСОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ (розничная и оптовая торговля)

1. Собственные оборотные средства на дату подачи заявки на получение микрозайма:

1.1. Деньги в кассе и остатки денежных средств на расчетном счете, руб. _____

1.2. Товарные запасы (на какую сумму имеется товар), руб. _____

2. Основные поставщики (где и у кого закупаются ТМЦ)

| Наименование, местонахождение (населенный пункт) | Срок сотрудничества (лет, месяцев) | Условия расчетов (отметьте нужное) | | |
|---|--|------------------------------------|--------------------------|---|
| | | предоплата | по факту | Отсрочка платежа (указать кол-во дней отсрочки) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Размер средней торговой наценки на товар (%) _____

3. Доходы:

Фактическая выручка за последние 12 месяцев (для начинающих субъектов МСП – планируемая выручка):

| | | | | | | |
|-----------------------|---------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Месяц, год | <u>Январь</u> _____ | <u>Февраль</u> _____ | <u>Март</u> _____ | <u>Апрель</u> _____ | <u>Май</u> _____ | <u>Июнь</u> _____ |
| <u>Выручка (руб.)</u> | | | | | | |
| Месяц, год | <u>Июль</u> _____ | <u>Август</u> _____ | <u>Сентябрь</u> _____ | <u>Октябрь</u> _____ | <u>Ноябрь</u> _____ | <u>Декабрь</u> _____ |
| <u>Выручка (руб.)</u> | | | | | | |

Прочие доходы (при наличии), помимо предпринимательской деятельности (руб./месяц) _____

Расшифруйте прочие доходы (пособия, пенсия, дивиденды, доход от сдачи в аренду имущества, пр.)

4. Планируете ли Вы увеличение ежемесячной выручки от реализации продукции, работ и услуг после получения микрозайма?

- Да, планирую рост выручки на _____ %
 Нет, рост выручки не планируется

5. Планируете ли Вы расширение номенклатуры товаров, работ и услуг после получения микрозайма?

- Да, планирую расширение номенклатуры товаров, работ и услуг
 Нет, расширение номенклатуры товаров, работ и услуг не планируется

_____ *подпись заемщика*

_____ *(расшифровка)*



ЗАБИНВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

6. Среднемесячные расходы:

(для начинающих субъектов МСП – планируемые расходы):

| № п/п | Наименование статьи расходов | Сумма, руб. |
|-------|--|-------------|
| 1. | Сумма товарного закупа | |
| 2. | Транспортные расходы (доставка товара и т.д.) | |
| 3. | Фактическая зар/плата наемных работников (в т.ч. работающих по договору) | |
| 4. | Аренда помещения (места) | |
| 5. | Прочая аренда (авто, оборудование и т.д.) | |
| 6. | Коммунальные платежи | |
| 7. | Налоги | |
| 8. | Платежи по кредитам/лизингу/займам | |
| 9. | Реклама | |
| 10. | Охрана | |
| 11. | Прочие расходы (грузчики, такси, хоз.расходы, ремонт, комиссии за банковское обслуживание и т.д.) – <i>нужное подчеркнуть или указать</i> _____ | |
| 12. | Отвлечение средств на собственные нужды/нужды владельцев компании (помимо получаемой официально в рамках организации/ИП заработной платы). | |
| | ИТОГО: | |

7. Имеет ли Ваш бизнес сезонный характер: да нет

Если да, то отметьте: Х – хороший, П – плохой, С – средний:

| январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
|--------|---------|------|--------|-----|------|------|--------|----------|---------|--------|---------|
| | | | | | | | | | | | |

8. Основные средства, используемые в Вашем бизнесе:

| | | | |
|------|---|---------------------------------|--|
| 8.1. | <input type="checkbox"/> торговое оборудование | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| 8.2. | <input type="checkbox"/> холодильное оборудование | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| 8.3. | <input type="checkbox"/> транспортные средства | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| 8.4. | <input type="checkbox"/> иное (укажите) _____ _____ | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |

9. Ваши конкурентные преимущества (по Вашему мнению), перечислить:

- _____
- _____
- _____

_____подпись заемщика

_____ (расшифровка)

ФИНАНСОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ (производство)

1. Собственные оборотные средства на дату подачи заявки на получение микрозайма:

1.1. Деньги в кассе и остатки денежных средств на расчетном счете, руб. _____

1.2. Товарные запасы (на какую сумму имеется товар на текущую дату), руб. _____

2. Основные поставщики (где и у кого закупается сырье, ТМЦ)

| Наименование, местонахождение (населенный пункт) | Срок сотрудничества (лет, месяцев) | Условия расчетов (отметьте нужное) | | |
|---|--|------------------------------------|--------------------------|---|
| | | предоплата | по факту | Отсрочка платежа (указать кол-во дней отсрочки) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Основные покупатели/заказчики (кому и где реализуется продукция)

| Наименование, местонахождение (населенный пункт) | Срок сотрудничества (лет, месяцев) | Условия расчетов (отметьте нужное) | | |
|---|--|------------------------------------|--------------------------|---|
| | | предоплата | по факту | Отсрочка платежа (указать кол-во дней отсрочки) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Рентабельность производства (наценка), % _____

3. Доходы:

Фактическая выручка за последние 12 месяцев (для начинающих субъектов МСП – планируемая выручка):

| | | | | | | |
|----------------|--------------|---------------|----------------|---------------|--------------|---------------|
| Месяц, год | Январь _____ | Февраль _____ | Март _____ | Апрель _____ | Май _____ | Июнь _____ |
| Выручка (руб.) | | | | | | |
| Месяц, год | Июль _____ | Август _____ | Сентябрь _____ | Октябрь _____ | Ноябрь _____ | Декабрь _____ |
| Выручка (руб.) | | | | | | |

Прочие доходы (при наличии), помимо предпринимательской деятельности (руб./месяц) _____

расшифруйте прочие доходы (пособия, пенсия, дивиденды, доход от сдачи в аренду имущества, пр.)

_____ подпись заемщика _____ (расшифровка)

4. Планируете ли Вы увеличение ежемесячной выручки от реализации продукции, работ и услуг после получения микрозайма?

- Да, планирую рост выручки на _____ %
 Нет, рост выручки не планируется

5. Планируете ли Вы расширение номенклатуры товаров, работ и услуг после получения микрозайма?

- Да, планирую расширение номенклатуры товаров, работ и услуг
 Нет, расширение номенклатуры товаров, работ и услуг не планируется

6. Среднемесячные расходы

(для начинающих субъектов МСП – планируемые расходы):

| № п/п | Наименование статьи расходов | Сумма, руб. |
|-------|--|-------------|
| 1. | Сумма товарного закупа | |
| 2. | Транспортные расходы (доставка товара и т.д.) | |
| 3. | Фактическая зар/плата наемных работников (в т.ч. работающих по договору) | |
| 4. | Аренда помещения (места) | |
| 5. | Прочая аренда (авто, оборудование и т.д.) | |
| 6. | Коммунальные платежи | |
| 7. | Налоги | |
| 8. | Платежи по кредитам/лизингу/займам | |
| 9. | Реклама | |
| 10. | Охрана | |
| 11. | Прочие расходы (грузчики, такси, хоз.расходы, ремонт, комиссии за банковское обслуживание и т.д.) – <i>нужное подчеркнуть или указать</i> | |
| 12. | Отвлечение средств на собственные нужды/нужды владельцев компании (помимо получаемой официально в рамках организации/ИП заработной платы). | |
| | ИТОГО: | |

7. Имеет ли Ваш бизнес сезонный характер: да нет

Если да, то отметьте: Х – хороший, П – плохой, С – средний:

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---------|------|--------|-----|------|------|--------|----------|---------|--------|---------|
| январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
| | | | | | | | | | | | |

8. Основные средства, используемые в Вашем бизнесе:

| | | | |
|------|--|---------------------------------|--|
| 8.1. | <input type="checkbox"/> торговое оборудование | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| 8.2. | <input type="checkbox"/> холодильное оборудование | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| 8.3. | <input type="checkbox"/> транспортные средства | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| 8.4. | <input type="checkbox"/> иное (укажите) _____ _____ | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |

9. Ваши конкурентные преимущества (по Вашему мнению), перечислить:

1. _____
 2. _____
 3. _____

_____ подпись заемщика _____ (расшифровка)



ЗАБИВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

Приложение к заявлению-анкете
на получение микрозайма

ФИНАНСОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ (услуги населению, общественное питание)

1. Собственные оборотные средства на дату подачи заявки на получение микрозайма:

1.1. Деньги в кассе и остатки денежных средств на расчетном счете, руб. _____

1.2. Товарные запасы (на какую сумму имеется товар на текущую дату), руб. _____

2. Основные поставщики (где и у кого закупаются ТМЦ)

| Наименование, местонахождение (населенный пункт) | Срок сотрудничества (лет, месяцев) | Условия расчетов (отметьте нужное) | | |
|---|--|------------------------------------|--------------------------|---|
| | | предоплата | по факту | Отсрочка платежа (указать кол-во дней отсрочки) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Размер средней наценки на услугу (%) _____

3. Доходы:

Фактическая выручка за последние 12 месяцев (для начинающих субъектов МСП – планируемая выручка):

| | | | | | | |
|----------------|--------------|---------------|----------------|---------------|--------------|---------------|
| Месяц, год | Январь _____ | Февраль _____ | Март _____ | Апрель _____ | Май _____ | Июнь _____ |
| Выручка (руб.) | | | | | | |
| Месяц, год | Июль _____ | Август _____ | Сентябрь _____ | Октябрь _____ | Ноябрь _____ | Декабрь _____ |
| Выручка (руб.) | | | | | | |

Прочие доходы (при наличии), помимо предпринимательской деятельности (руб./месяц) _____

расшифруйте прочие доходы (пособия, пенсия, дивиденды, доход от сдачи в аренду имущества, пр.)

4. Планируете ли Вы увеличение ежемесячной выручки от реализации продукции, работ и услуг после получения микрозайма?

- Да, планирую рост выручки на _____ %
 Нет, рост выручки не планируется

5. Планируете ли Вы расширение номенклатуры товаров, работ и услуг после получения микрозайма?

- Да, планирую расширение номенклатуры товаров, работ и услуг
 Нет, расширение номенклатуры товаров, работ и услуг не планируется

_____ подпись заемщика _____ (расшифровка)



ЗАБИНВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

6. Среднемесячные расходы:

(для начинающих субъектов МСП – планируемые расходы):

| № п/п | Наименование статьи расходов | Сумма, руб. |
|-------|--|-------------|
| 1. | Сумма товарного закупа | |
| 2. | Транспортные расходы (доставка ТМЦ и т.д.) | |
| 3. | Фактическая зар/плата наемных работников (в т.ч. работающих по договору) | |
| 4. | Аренда помещения (места) | |
| 5. | Прочая аренда (авто, оборудование и т.д.) | |
| 6. | Коммунальные платежи | |
| 7. | Налоги | |
| 8. | Платежи по кредитам/лизингу/займам | |
| 9. | Реклама | |
| 10. | Охрана | |
| 11. | Прочие расходы (грузчики, такси, хоз.расходы, ремонт, комиссии за банковское обслуживание и т.д.) – <i>нужное подчеркнуть или указать</i> | |
| 12. | Отвлечение средств на собственные нужды/нужды владельцев компании (помимо получаемой официально в рамках организации/ИП заработной платы). | |
| | ИТОГО: | |

7. Имеет ли Ваш бизнес сезонный характер: да нет

Если да, то отметьте: Х – хороший, П – плохой, С – средний:

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---------|------|--------|-----|------|------|--------|----------|---------|--------|---------|
| январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
| | | | | | | | | | | | |

8. Основные средства, используемые в Вашем бизнесе:

| | | | |
|------|--|---------------------------------|--|
| 8.1. | <input type="checkbox"/> торговое оборудование | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| 8.2. | <input type="checkbox"/> холодильное оборудование | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| 8.3. | <input type="checkbox"/> транспортные средства | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| 8.4. | <input type="checkbox"/> иное (укажите) _____ _____ | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |

9. Ваши конкурентные преимущества (по Вашему мнению), перечислить:

- _____
- _____
- _____

_____ подпись заемщика

_____ (расшифровка)



ЗАБИНВЕСТФОНД

Акционерное общество «Фонд инвестиционного развития Забайкальского края» (микрофинансовая организация)
672039, Россия, г. Чита, ул. Чкалова, 25, стр. 1 тел. (3022) 31-14-45, 31-14-49, факс (3022) 31-14-35
сайт www.zabinvest.ru, e-mail: zabinvest@bk.ru
ОГРН 1097536000187, ИНН 7536098520, КПП 753601001

Приложение к заявлению-анкете
на получение микрозайма

ФИНАНСОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ (транспортные услуги)

1. Собственные оборотные средства на дату подачи заявки на получение микрозайма:

1.1. Наличные деньги и остатки денежных средств на расчетном счете, руб. _____

2. Доходы:

Фактическая выручка за последние 12 месяцев (для начинающих субъектов МСП – планируемая выручка):

| | | | | | | |
|----------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
| Месяц, год | Январь | Февраль | Март | Апрель | Май | Июнь |
| Выручка (руб.) | | | | | | |
| Месяц, год | Июль | Август | Сентябрь | Октябрь | Ноябрь | Декабрь |
| Выручка (руб.) | | | | | | |

Прочие доходы (при наличии), помимо предпринимательской деятельности (руб./месяц) _____

расшифруйте прочие доходы (пособия, пенсия, дивиденды, доход от сдачи в аренду имущества, пр.)

3. Планируете ли Вы увеличение ежемесячной выручки от реализации продукции, работ и услуг после получения микрозайма?

- Да, планирую рост выручки на ____ %
 Нет, рост выручки не планируется

4. Планируете ли Вы расширение номенклатуры товаров, работ и услуг после получения микрозайма?

- Да, планирую расширение номенклатуры товаров, работ и услуг
 Нет, расширение номенклатуры товаров, работ и услуг не планируется

5. Среднемесячные расходы:

(для начинающих субъектов МСП – планируемые расходы):

| № п/п | Наименование статьи расходов | Сумма, руб. |
|-------|---|-------------|
| 1. | Сумма расходов на ГСМ | |
| 2. | Сумма расходов на ремонт | |
| 3. | Фактическая зар/плата наемных работников (в т.ч. работающих по договору) | |
| 4. | Аренда (авто, маршрута и т.д.) | |
| 5. | Расходы на лицензию | |
| 6. | Тех/осмотр | |
| 7. | Мед/осмотр водителей | |
| 8. | Налоги | |
| 9. | Платежи по кредитам/лизингу/займам | |
| 10. | Прочие расходы (расшифровать) _____ | |
| 11. | Отвлечение средств на собственные нужды (помимо получаемой официально в рамках организации/ИП заработной платы) | |
| | ИТОГО: | |

_____ подпись заемщика

_____ (расшифровка)

6. Количество транспортных средств, задействованных в предпринимательской деятельности:

| Собственные транспортные средства | | Арендованные транспортные средства | | |
|-----------------------------------|--------------|------------------------------------|--------------|--|
| вид транспортного ср-ва | кол-во (шт.) | вид транспортного ср-ва | кол-во (шт.) | срок аренды (с _____ по _____) |
| | | | | с _____. _____. _____ г. по _____. _____. _____ г. |
| | | | | с _____. _____. _____ г. по _____. _____. _____ г. |
| | | | | с _____. _____. _____ г. по _____. _____. _____ г. |
| | | | | с _____. _____. _____ г. по _____. _____. _____ г. |
| | | | | с _____. _____. _____ г. по _____. _____. _____ г. |
| | | | | с _____. _____. _____ г. по _____. _____. _____ г. |
| | | | | с _____. _____. _____ г. по _____. _____. _____ г. |

7. Лицензия на пассажироперевозки действует до: _____
 (дата)

8. Обслуживаемые маршруты:

| номер | пункты конечного назначения |
|-------|-----------------------------|
| | |
| | |
| | |

9. Основные средства, используемые в Вашем бизнесе:

| | | |
|---|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> торговое оборудование | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| <input type="checkbox"/> холодильное оборудование | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| <input type="checkbox"/> транспортные средства | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |
| <input type="checkbox"/> иное (укажите) _____ _____ _____ | <input type="checkbox"/> аренда | <input type="checkbox"/> собственность |

_____ подпись заемщика

_____ (расшифровка)