**Программа льготного кредитования субъектов малого и среднего**

**предпринимательства**

В Хабаровском крае продолжает действовать программа льготного кредитования субъектов малого и среднего предпринимательства, в том числе сельскохозяйственных кооперативов (далее – МСП), утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2018 г. № 1764 "Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета российским кредитным организациям на возмещение недополученных ими доходов по кредитам, выданным в 2019 – 2024 годах субъектам малого и среднего предпринимательства по льготной ставке" (далее – Программа 8,5). Ключевые условия Программы 8,5 прилагаются.

Кредитование субъектов МСП по Программе 8,5 в Хабаровском края осуществляют 15 уполномоченных банков: ПАО Сбербанк, Банк ВТБ (ПАО), Газпромбанк (АО), АО "Россельхозбанк", ПАО "Промсвязьбанк", ПАО РОСБАНК, АО "АЛЬФА-БАНК", ПАО СКБ Приморья "Примсоцбанк", ПАО "Дальневосточный банк", ПАО "Совкомбанк", АКБ "Алмазэргиэнбанк", АО "МСП Банк", АО "Банк Интеза", ТКБ БАНК (ПАО), АО Азиатско-Тихоокеанский Банк (ПАО).

В случае заинтересованности субъектов МСП в льготном кредитовании необходимо обратиться в уполномоченный банк или направить в министерство инвестиционного развития и предпринимательства края чек-лист соответствия условиям Программы 8,5, согласие на обработку персональных данных (далее – ПД), а также согласие на запрос отчетов по кредитной истории (далее – БКИ) (прилагается).

Заполненные чек-листы с приложением ПД и БКИ необходимо направлять на адрес электронной почты [o.v.galuzinskaya@adm.khv.ru](mailto:o.v.galuzinskaya@adm.khv.ru) или [ivsenin@adm.khv.ru](mailto:ivsenin@adm.khv.ru).

ПРИЛОЖЕНИЕ

**Ключевые условия Программы льготного кредитования субъектов малого и среднего предпринимательства**

1) проект реализуется в приоритетных отраслях;

2) процентная ставка по кредиту – до 8,5%;

3) объем кредита на инвестиционные цели в размере от 500 тыс. до   
1 млрд. рублей (до 2 млрд. рублей – для развития туризма, гостиниц и общественного питания) на срок до 10 лет;

4) объем кредита на пополнение оборотных средств в размере от   
500 тыс. до 500 млн. рублей на срок до 3 лет.

Дополнительно, допускается наличие задолженности по налогам и сборам не более 50 тыс. рублей.

Список приоритетных отраслей:

- сельское хозяйство / предоставление услуг в этой сфере;

- обрабатывающее производство, в том числе производство пищевых продуктов, первичная и последующая переработка сельскохозяйственных продуктов;

- производство и распределение электроэнергии, газа и воды;

- строительство;

- внутренний и въездной туризм;

- деятельность в области информации и связи;

- транспортировка и хранение;

- здравоохранение;

- образование;

- водоснабжение, водоотведение, организация сбора, обработки и утилизации отходов;

- деятельность гостиниц и предприятий общественного питания (за исключением ресторанов);

- деятельность в области культуры, спорта;

- деятельность профессиональная, научная и техническая;

- деятельность в сфере бытовых услуг;

- розничная торговля на территории моногородов;

- розничная/оптовая торговля при условии заключения кредитного договора (соглашения) на инвестиционные цели;

- розничная/оптовая торговля на территории Дальневосточного, Северо-Кавказского федеральных округов, Республики Крым,   
г. Севастополя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на запрос отчетов по кредитной истории**

**в бюро кредитных историй**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН (ОГРНИП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес (адрес регистрации для ИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в лице (указывается руководитель (представитель) юридического лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(далее – Субъект кредитной истории), в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004г. №218-ФЗ «О кредитных историях», настоящим даю Гарантийному фонду Хабаровского края (ОГРН 1112700001700, ИНН 2721995187), далее – Пользователь кредитной истории,

согласие на получение из любого бюро кредитных историй информации/кредитного отчета (- ов) с использованием данных Субъекта кредитной истории.

Согласие дается в целях предварительного рассмотрения Пользователем кредитной истории инвестиционного (иного) проекта Субъекта кредитной истории по вопросам возможных вариантов получения финансирования в финансовых/кредитных организациях – Партнерах Гарантийного фонда Хабаровского края и подбора условий оказания гарантийной поддержки при получении финансирования.

Также настоящим даю свое согласие бюро кредитных историй на обработку моих персональных данных в составе данных кредитной истории (для индивидуальных предпринимателей) в целях обеспечения получения кредитной истории Гарантийным фондом Хабаровского края.

Настоящее согласие на запрос отчетов по кредитной истории действует в течение 6 (шести) месяцев со дня его оформления.

Код субъекта кредитной истории (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата подписания Согласия: « \_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

подпись Субъекта кредитной истории:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

м.п.

**Согласие**

**на обработку персональных данных\***

г. Хабаровск «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю Гарантийному Фонду Хабаровского края (ОГРН 1112700001700, ИНН 2721995187), далее – Фонд, свои персональные данные и даю согласие на их обработку в объеме, порядке, способом и на срок, указанный ниже, в целях предварительного рассмотрения Фондом инвестиционного проекта ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по вопросам возможных вариантов и условий оказания гарантийной поддержки при получении финансирования.

Согласие распространяется на обработку, в т.ч. автоматизированную, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение и иные способы обработки,

следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства (регистрации) и адрес фактического проживания, номер телефона, идентификационный номер налогоплательщика, а также иной информации, известной либо доступной Фонду, либо которая станет известной, либо доступной Фонду в связи с достижением указанных выше целей.

Я даю согласие Фонду на проверку достоверности предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, а также использование информации о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении услуг и заключении новых договоров.

Я ознакомлен(а), что:

согласие действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств (в случае, если поручительство не будет предоставлено – в течение пяти лет с момента подписания настоящего Согласия). По истечении указанного срока, действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в Фонд заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\*Заполняется (если применимо): Индивидуальным предпринимателем, физическими лицами: руководителем организации, руководителями ГСК, солидарными поручителями (в.т. руководителями организаций), залогодателями, бенефициарными владельцами

**ЧЕК ЛИСТ**

**Наименование инициатора проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Наименование проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Общая стоимость проекта (млн. рублей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе потребность в привлечении заемных средств\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гарантии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Основные параметры кредита** | | | |
| **1.1** | **Цель проекта/кредита** | |  | |
| **1.2** | **Сумма кредита** | |  | |
| **1.3** | **Срок кредита** | |  | |
| **1.4** | **Структура предоставляемого обеспечения (залоги и поручительство).** | |  | |
| **2.** | **Сведения о Принципале (Заемщике) и проекте** | | | |
| **2.1** | **Принадлежность к группе компаний (если принадлежит, указать наименование группы, участников группы с указанием ИНН/ОГРН)** |  | | |
| **2.2** | **Объем выручки по итогам финансового года, указать размер (млн. рублей)** | **2017 г.** | | **2018 г.** |
|  | |  |
| **2.3** | **Чистая прибыль (убыток), тыс. руб.** | **2017 г.** | | **2018 г.** |
|  | |  |
| **2.4.** | **Среднесписочная численность, ед.** | **2017 г.** | | **2018 г.** |
|  | |  |
| **2.5.** | **Основной вид деятельности** |  | | |
| **2.6.** | **Место ведения бизнеса** |  | | |
| **3.** | **Краткое описание проекта \*:** |  | | |
| **3.2.** | **этапы реализации** |  | | |
| **3.3.** | **сроки реализации** |  | | |
| **3.4.** | **Доля собственного участия в проекте, %** |  | | |

**\* для кредитов на инвестиционные цели**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** | * Регистрация бизнеса на территории Хабаровского края | **ДА ☐ НЕТ ☐** |
| **5.** | * Просроченная задолженность по налогам, сборам и т.п. | **ДА ☐ НЕТ ☐** |
| **6.** | * Процедура несостоятельности (банкротства) к инициатору проекта (связанным компаниям) | **ДА ☐ НЕТ ☐** |
| **7.** | * Отрицательная кредитная история в кредитных организациях | **ДА ☐ НЕТ ☐** |
| **8.** | **Даем согласие на отправление заявки для рассмотрения в:** |  |
| **8.1** | ПАО « Промсвязьбанк» | **☐** |
| **8.2** | АО «АЛЬФА-БАНК» | **☐** |
| **8.3** | ПАО СКБ Приморья «Примсоцбанк» | **☐** |
| **8.4** | АО «МСП Банк» | **☐** |
| **8.5** | Азиатско – Тихоокеанский Банк (ПАО) | **☐** |
| **8.6** | ТКБ БАНК ПАО | **☐** |
| **8.7** | ПАО «Дальневосточный банк» | **☐** |
| **8.8** | ПАО РОСБАНК | **☐** |
| **8.9** | АО «Россельхозбанк» | **☐** |
| **8.10** | ПАО Сбербанк | **☐** |
| **8.11** | ПАО «Совкомбанк» | **☐** |
| **8.12** | Банк ВТБ (ПАО) | **☐** |
| **8.13** | АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО | **☐** |
| **8.14** | Банк Газпромбанк (АО) | **☐** |
| **8.15** | АО "Банк Интеза" | **☐** |
| **8.16** | МКК "Фонд поддержки малого предпринимательства Хабаровского края" | **☐** |
| **9.** | **Подтверждаем потребность в оказании помощи в подготовке документов для первичного обращения\*** | **☐** |
| **10.** | **Проблемы при реализации проекта (указать при наличии)** |  |

\* - услуга бесплатная

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:**

ФИО контактного лица по проекту

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотовый телефон (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации

(инициатор проекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.