|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ***  ***ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** | |
| ***Регистрационный номер***  ***Дата***  ***Время***  ***ФИО сотрудника***  ***Подпись сотрудника***  ***Решение по заявке*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА**

**на участие в обучающей программе**

***для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей***

|  |  |
| --- | --- |
| **Название обучающей программы** | * Пожарная безопасность * Охрана труда * Гражданская оборона и ЧС * 1С: Бухгалтерия * Оказание первой помощи пострадавшим * Воинский учёт в организации |
| **Сведения о Заявителе** | |
| **Наименование организации (для юридических лиц) / ФИО (для индивидуальных предпринимателей)** |  |
| **ИНН** |  |
| **Адрес места регистрации** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **ФИО руководителя** |  |
| **Дата рождения руководителя организации / индивидуального предпринимателя** |  |
| **Применение налога на профессиональный доход (только для ИП)** | да нет |
| **ФИО участника обучающей программы** |  |
| **Должность участника обучающей программы** |  |
| **Контактный телефон участника обучающей программы** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** | | | |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** | | | |
| * По электронной почте (при наличии) * По почте | | | |
| **3. Согласие на получение информации по каналам связи** | | | |
|  | Согласен получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области по каналам связи |  | Не согласен получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области по каналам связи |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **/** |  | **/** |  | **/** |
| (должность) |  | (подпись)  МП |  | (ФИО) |  |

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