1. Приложение 6
2. к приказу Микрокредитной компании
3. «Фонд развития бизнеса» Саткинского муниципального района
4. № 8 от 14.04.2022 года

*Председателю*

 ***наблюдательного совета МКК «ФРБ» СМР***

**ЗАЯВКА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МИКРОЗАЙМА**

## КАТЕГОРИЯ СУБЪЕКТА ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## НАИМЕНОВАНИЕ СУБЪЕКТА МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СУММА МИКРОЗАЙМА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРОЦЕНТНАЯ СТАВКА ПО МИКРОЗАЙМУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СРОК МИКРОЗАЙМА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО МИКРОЗАЙМУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ПРОВЕДЕННЫМ ЭКСПЕРТИЗАМ:

|  |  |
| --- | --- |
| Финансово-экономическая |  |
| Правовая |  |
| Экономической безопасности |  |
| **Оценка степени (уровня) риска с учетом признаков операций,** **видов и условий деятельности, имеющих повышенный риск совершения клиентами** **операций в целях легализации ПОД/ФТ**  | Результаты идентификации клиента с учетом требований Правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма позволяют сделать вывод, что данная сделка **относится/не относится** к операциям повышенного риска. |

**Для юридических лиц и предпринимателей:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Оценка степени (уровня) риска осуществления клиентом легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма** (обоснование оценки в соответствии с критериями, приведенными в Приложении № 4) |  |
| Присутствуетв Перечне лиц, причастных к экстремистской деятельности **(нужное написать)** | **Да / Нет**  |
| Дата проверки |  |
| Имеет соответственно регистрацию или место нахождения в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), либо использует счета в банке, зарегистрированном в указанном государстве (на указанной территории).**(нужное написать)** | **Да / Нет**  |
| Дата начала отношений с клиентом (дата заключения первого договора на проведение операции с денежными средствами или иным имуществом) |  |
| Дата заполнения анкеты  |  |
| Дата обновления анкеты |  |

**Для физических лиц:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Оценка степени (уровня) риска осуществления клиентом легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма** (обоснование оценки в соответствии с критериями, приведенными в Приложении № 4) |  |
| Присутствуетв Перечне лиц, причастных к экстремистской деятельности **(нужное написать)** | **Да / Нет**  |
| Дата проверки |  |
| Имеет соответственно регистрацию или место нахождения в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ), либо использует счета в банке, зарегистрированном в указанном государстве (на указанной территории).**(нужное написать)** | **Да / Нет**  |
| Дата начала отношений с клиентом (дата заключения первого договора на проведение операции с денежными средствами или иным имуществом) |  |
| Дата заполнения анкеты  |  |
| Дата обновления анкеты |  |
| Является / Не является ИПДЛ, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородными или неполнородными (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным)(нужное написать)  |  |
| Является / Не является:- должностным лицом публичных международных организаций, - лицом, замещающим (занимающим):* государственные должности Российской Федерации,
* должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации,
* должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации,
* должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.
 |  |

Подписи ответственных лиц:

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

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

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

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

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

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/