**Приложение 9**

к Политике предоставления поручительств и (или) независимых гарантий акционерного общества «Корпорация развития малого и среднего предпринимательства Пермского края»,

утвержденной Протоколом заседания Совета директоров АО «Корпорация развития МСП ПК» от 19.04.2024 г. №4

**Анкета**

физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» («самозанятый» гражданин)

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения), паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

являясь «самозанятым» гражданином сообщаю о себе следующую информацию:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Дополнительные сведения для расчета платежеспособности: |
| 1 | Основное место работы |  |
| 2 | Должность по основному месту работы |  |
| 3 | Среднемесячная заработная плата по основному месту работы, (руб.) |  |
| 4 | Семейное положение |  |
| 5 | Среднемесячный доход супруга (и) (при наличии), (руб.) |  |
| 6 | Количество иждивенцев (нетрудоспособные члены семьи, дети, находящиеся на обеспечении) |  |
| 7 | Расходы на коммерческую деятельность за последние 6 мес. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)