



Центр поддержки предпринимательства
Краснодарского края



Академия стратегического
управления

**СЕМИНАР НА ТЕМУ:
«ВЫБОР ОПТИМАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ПРЕДПРИЯТИЙ
РАЗНЫХ ОТРАСЛЕЙ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА»**

Время проведения	Содержание программы	Лектор
09.20–09.50	Регистрация участников	
09.50-10.00	Открытие семинара	
10.00-12.00	1. Обзор основных изменений в законодательстве, позволяющих минимизировать налогообложение в 2017 г.; 2. Закон № 54-ФЗ: рекомендации по переходу на онлайн-кассы. Этапы и сроки перехода. Регистрация ККМ в налоговой по-новому. Как с наименьшими затратами соответствовать 54-ФЗ; 3. Использование оптимального режима налогообложения. Выбор самой подходящей системы налогообложения; 4. Особенности специальных режимов налогообложения (УСНО, ЕНВД, ЕСХН, патентная система).	Минчева Ольга Анатольевна, эксперт-практик в области налогообложения и бухгалтерского учета, директор консалтинговой компании ООО «Форма 1»
12.00-12.15	Перерыв	
12.15-14.00	1. Переход с одной системы налогообложения на другую; 2. Использование льгот и преференций; 3. Соблюдение сроков сдачи отчетов, деклараций и уплаты налогов.	Минчева Ольга Анатольевна, эксперт-практик в области налогообложения и бухгалтерского учета, директор консалтинговой компании ООО «Форма 1»

**Центр поддержки предпринимательства
унитарной некоммерческой организации "Гарантийный фонд поддержки субъектов
малого и среднего предпринимательства Краснодарского края"**

г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6 тел.: 8800-707-07-11

АНКЕТА - ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление консультационных услуг
субъектам малого и среднего предпринимательства Краснодарского края (далее – СМСП)

Вид обратившегося СМСП:

☐ индивидуальный предприниматель

☐ юридическое лицо

☐ другой _____ (указать)

Полное наименование СМСП (с указанием организационно-правовой формы):

Отраслевая принадлежность:

Система налогообложения:

ИНН СМСП:

Ф.И.О. обратившегося лица (полностью), должность (заполняется на представителя СМСП):

Ф.И.О. руководителя СМСП:

Контактный телефон СМСП:

Адрес СМСП (регистрация)

Субъект РФ: *Краснодарский край*

Район:

Город (село, хутор и т.д.):

Электронная почта/Сайт (СМСП):

Наименование необходимой услуги:

Тема обращения (вопрос):

Откуда Вы узнали о Центре:

На получение информационных сообщений об услугах, оказываемых ЦПП и организациями-партнерами ЦПП:

☐ согласен; ☐ не согласен.

На регистрацию на Портале Бизнес-Навигатора МСП (<https://smbn.ru>)

☐ согласен; ☐ не согласен.

Информационные сообщения прошу присылать на:

☐ - e-mail, указанный в настоящей анкете;

☐ - телефон, указанный в настоящей анкете.

Для регистрации на Портале Бизнес-Навигатора МСП (<https://smbn.ru>) прошу использовать адрес электронной почты:

Мне, руководителю СМСП (либо лицу, уполномоченному по доверенности, указанному в настоящей анкете) известно о необходимости в срок не позднее 1 марта года, следующего за годом получения государственной поддержки, предоставить в Центр поддержки предпринимательства, информацию о результатах использования полученной поддержки в _____ году», утвержденной Приказом Министерства экономического развития РФ от 1 марта 2016 г. N 88 «О реализации части 6 статьи 16 Федерального закона от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» и пункта 2 постановления Правительства Российской Федерации от 23 декабря 2015 г. N 1410». Данную информацию обязуюсь

предоставить своевременно и в полном объеме.

Руководитель СМСП (либо лицо, уполномоченное по доверенности, указанное в настоящей анкете) дает согласие на предоставление Гарантийному Фонду Краснодарского края после получения государственной поддержки по устному или письменному запросу сотрудника центра поддержки предпринимательства следующей информации:

- об обороте товаров (работ, услуг), производимых СМСП;
- о среднесписочной численности работников (без внешних совместителей), занятых у СМСП;
- о количестве вновь созданных рабочих мест СМСП.

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, лица (руководитель и представитель СМСП), указанные в настоящей анкете, подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

Руководитель СМСП (либо лицо, уполномоченное по доверенности, указанное в настоящей анкете) подтверждает соответствие обратившегося за получением консультационных услуг СМСП, требованиям п. 3 и 4, ст. 14 Федерального закона от 24 июля 2007г. №209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», что обратившийся СМСП не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции, нерезидентом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации и не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, производства и (или) реализации подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СМСП:

(Подпись, расшифровка)

РУКОВОДИТЕЛЬ СМСП:

(Подпись, расшифровка)

Дата:

" " 2017 г.

М.П.

Оцените, пожалуйста, удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью предоставленной Вам информации?
(Выберите оценку по 5-бальной шкале, где 5 – наивысшая оценка)

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5