Приложение № 2 к Приказу№ 20-п

от «22» марта 2024г.

**РЕГЛАМЕНТ**

**предоставления услуг по содействию в проведении патентных исследований для субъектов малого и среднего предпринимательства Брянской области, а также для физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» Брянской области.**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**
   1. Настоящий Регламент устанавливает порядок предоставления Центром поддержки предпринимательства ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» услуги по содействию в проведении патентных исследований для субъектов малого и среднего предпринимательстваБрянской области, а также для физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» Брянской области (далее – Регламент).
   2. Настоящий Регламент, иные материалы и сведения о предоставлении услуг по направлениям деятельности Центра размещаются на официальном сайте ГАУ БО ЦО «Мой бизнес» (http://мойбизнес32.рф) в информационно – коммуникационной сети «Интернет».
2. **ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ТЕРМИНЫ**
   1. **«Субъект малого и среднего предпринимательства» (далее - СМСП**) – хозяйствующие субъекты (юридические лица и индивидуальные предприниматели), зарегистрированные на территории Брянской области и отнесенные в соответствии с условиями, установленными Федеральным законом от 24.07.2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», к малым, микро- и средним предприятиям, включенным в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (<https://rmsp.nalog.ru>), зарегистрированным на территории Брянской области.
   2. **«Заявитель» (участник отбора)** – СМСП, а также физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» **(далее – Самозанятый)**, зарегистрированные на территории Брянской области, претендующие в соответствии с действующим законодательством и настоящим Регламентом на получение услуги, предусмотренной настоящим Регламентом.
   3. **«Организатор отбора»** - ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес», уполномоченный в соответствии с действующим законодательством оказывать предусмотренную настоящим Регламентом услугу Заявителю.
   4. **«ЦПП»** - Центр поддержки предпринимательства, являющийся структурным подразделением ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» (далее – ЦПП), уполномоченный в соответствии с действующим законодательством оказывать предусмотренную настоящим Регламентом услугу Заявителю.
   5. **«Услуга»** - содействие в проведении патентных исследований для СМСП Брянской области/Самозанятого Брянской области.
   6. **«Договор» -** договор, заключенный между Организатором отбора, Исполнителем и Заявителем, согласно которому Заявителю оказывается Услуга на условиях, предусмотренных настоящим Регламентом.
   7. **«Исполнитель» -** организация правомочная предоставлять услугу по содействию в проведении патентных исследований для СМСП/Самозанятого Брянской области, определенная в качестве такой организации Организатором отбора;
   8. **«Отбор заявителей» -** процедура определения очередности предоставления Услуги Заявителям, обратившимся в установленном настоящим Регламентом порядке за оказанием услуги.
   9. **«Заявка»** – пакет документов на предоставление услуги центра «Мой бизнес» по установленной форме.
   10. **«Скоринг»** - проведение расширенной оценки количественных и качественных показателей деятельности СМСП.
3. **ЦЕЛИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ**
   1. Услуга СМПС, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», зарегистрированным на территории Брянской области, предоставляется в целях:

- обеспечения благоприятных условий для развития СМСП и Самозанятых;

- обеспечения конкурентоспособности СМСП и Самозанятых;

- создания условий для выхода СМСП и Самозанятых на новые рынки сбыта продукции.

1. **ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ЗАЯВИТЕЛЯМ** 
   1. Право на получение услуги имеют следующие категории заявителей (далее – категории):

а) юридические лица;

б) индивидуальные предприниматели;

в) самозанятые граждане.

4.2. Требования, которым должен соответствовать заявитель – юридическое лицо на дату подачи заявления:

а) является субъектом МСП;

б) зарегистрирован и осуществляет деятельность на территории Брянской области;

в) не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность заявителя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

г) в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированном руководителе юридического лица;

д) не должен состоять в одной группе лиц, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции», с уполномоченной организацией и (или) внешним исполнителем, привлекаемым уполномоченной организацией для оказания услуги;

е) не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

ж) не является участником соглашений о разделе продукции;

з) не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

и) прошло не менее одного года с момента признания СМСП (Заявителя) допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, а в случае, если причина – нецелевое использование средств поддержки или представление недостоверных сведений и документов – не менее трех лет.

4.3. Требования, которым должен соответствовать заявитель –индивидуальный предприниматель (далее - ИП) на дату подачи заявления:

а) является субъектом МСП;

б) зарегистрирован и осуществляет деятельность на территории Брянской области;

в) не должен состоять в одной группе лиц, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции», с уполномоченной организацией и (или) внешним исполнителем, привлекаемым уполномоченной организацией для оказания услуги;

г) в отношении физического лица не применяются процедуры несостоятельности (банкротства);

д) прошло не менее одного года с момента признания ИП (Заявителя) допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, а в случае, если причина – нецелевое использование средств поддержки или представление недостоверных сведений и документов – не менее трех лет.

4.4. Требования, которым должен соответствовать заявитель–самозанятый гражданин на дату подачи заявления:

а) является самозанятым гражданином;

б) зарегистрирован на территории Брянской области;

в) не должен состоять в одной группе лиц, определенных в соответствии с Федеральным законом от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции», с уполномоченной организацией и (или) внешним исполнителем, привлекаемым уполномоченной организацией для оказания услуги;

г) в отношении физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», не применяются процедуры несостоятельности (банкротства);

д) прошло не менее одного года с момента признания Самозанятого (Заявителя) допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, а в случае, если причина – нецелевое использование средств поддержки или представление недостоверных сведений и документов – не менее трех лет.

4.5. В рамках настоящего Регламента Заявитель на момент подачи заявления должен соответствовать требованиям п. 4.1, 4.2, 4.3 или 4.4 настоящего Регламента в зависимости от категории, а также должен быть зарегистрированным на цифровой платформе <https://мсп.рф>.

* 1. Заявитель должен предоставить Организатору отбора оригиналы заявок и оригинал Обязательства, соответствующие требованиям настоящего Регламента (по форме Приложения №2 к Регламенту, по форме Приложения №4 – для СМСП и Самозанятого, форма Приложения №3/3-1 – только для СМСП) в рамках установленного срока.
  2. Заявитель-СМСП после предоставления оригиналов заявок (согласно п.4.6 настоящего Регламента) должен пройти в ЦПП Скоринг. Заявку для прохождения Скоринга можно подать с использованием Цифровой платформы МСП (<https://мсп.рф/>), перейдя по ссылке [https://мсп.рф/services/antikrizisnye-mery/raschet-reytinga-biznesa/](https://xn--l1agf.xn--p1ai/services/antikrizisnye-mery/raschet-reytinga-biznesa/).

1. **Очередность предоставления Услуги**
   1. Услуга предоставляется Заявителям (по Федеральному Проекту «Акселерация субъектов малого и среднего предпринимательства»):

- в соответствии с результатами обязательной оценки (Скоринга) количественных и качественных показателей деятельности СМСП, проведенной в соответствии с методологией, разработанной Минэкономразвития России совместно с АО «Корпорация МСП» *(в первую очередь Услуга предоставляется Заявителю, набравшему наибольшее количество баллов по результатам Скоринга),* с использованием Цифровой Платформы МСП (<https://мсп.рф/>)*. В* случае, если по результатам Скоринга несколько СМСП набирают одинаковое количество баллов - в соответствии с порядком очередности поступления заявки от СМСП *(в первую очередь Услуга предоставляется Заявителю, заявка которого была подана более ранней датой и в более раннее время, если дата подачи одинаковая).*

5.2. Услуга предоставляется Заявителям (по Федеральному Проекту «Создание условий для легкого старта и комфортного ведения деятельности»):

- в соответствии с порядком очередности поступления заявки от СМСП (*в первую очередь Услуга предоставляется Заявителю, заявка которого была подана более ранней датой и в более раннее время, если дата подачи одинаковая*) до полного освоения денежных средств, предусмотренных по данному направлению расходования.

5.3. Услуга предоставляется Заявителям (по Федеральному Проекту «Создание благоприятных условий для осуществления деятельности самозанятыми гражданами»):

- в соответствии с порядком очередности поступления заявки от Самозанятого *(в первую очередь Услуга предоставляется Заявителю, заявка которого была подана более ранней датой и в более раннее время, если дата подачи одинаковая)* до полного освоения денежных средств, предусмотренных по данному направлению расходования.

1. **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ**
   1. Услуга предоставляется Организатором отбора в рамках реализации национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы», Приказа Министерства Экономического развития Российской Федерации от 26.03.2021 N 142 «Об утверждении требований к реализации мероприятий, осуществляемых субъектами Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются субсидии на государственную поддержку малого и среднего предпринимательства, а также физических лиц, применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход", в субъектах Российской Федерации, направленных на достижение целей, показателей и результатов региональных проектов, обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федеральных проектов, входящих в состав национального проекта "Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы", и требований к организациям, образующим инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства», в пределах средств, предусмотренных по данному мероприятию в соответствующем направлении расходования бюджетных средств.

6.2. Услуга предоставляется Заявителю на основании договора оказания услуг, заключенного между Организатором отбора, Исполнителем и Заявителем. Оплата предоставляемых Заявителю услуг осуществляется на следующих условиях:

- стоимость Услуги оплачивается Организатором отбора. Расходы на оплату патентных и иных пошлин за совершаемые юридически значимые действия, нотариальные расходы оплачиваются Заявителем самостоятельно.

6.3. Услуга предоставляется ежегодно, при наличии у Организатора отбора средств, предусмотренных по данному мероприятию, в направлениях расходования на оказание Услуги, предусмотренной настоящим Регламентом.

* 1. Услуга предоставляется Организатором отбора в пределах доведенных в установленном порядке лимитов бюджетных обязательств на предоставление услуги на соответствующий финансовый год, поэтому расходы не могут превышать определенный Организатором отбора предельный размер расходов на одного Заявителя.
  2. Организатор отбора осуществляет отбор Исполнителя путем проведения конкурсных процедур, в соответствии с Федеральным законом «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» от 18.07.2011 N 223-ФЗ (с последующими изменениями и дополнениями) и Положением о закупках товаров, работ и услуг Организатора отбора.
  3. Перечень Заявителей, получивших Услугу в соответствии с настоящим Регламентом, подлежит включению в единый реестр получателей поддержки в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.
  4. **Начало приема заявок.** 
     1. Организатор отбора объявляет о начале приема Заявок на получение Услуги в соответствии с процедурами и условиями, приведенными в настоящем Регламенте, путем публикации соответствующего извещения о начале приема Заявок (далее – Извещение) на официальном сайте Организатора отбора (https://мойбизнес32.рф), а также на страницах Организатора отбора в социальных сетях.
     2. Извещение о начале приема Заявок публикуется Организатором отбора один раз в текущем календарном году, если иное не установлено настоящим Регламентом.
     3. Извещение в обязательном порядке должно содержать указание на дату начала приема Заявок на предоставление Услуги в соответствии с настоящим Регламентом, место приема Заявок и период работы Организатора отбора, дату окончания приема Заявок, а также контактные данные сотрудника Организатора отбора, уполномоченного на консультирование по порядку получения Услуги в рамках настоящего Регламента.
  5. **Подготовка и подача заявки.**
     1. Заявители, заинтересованные в получении Услуги, в соответствии с настоящим Регламентом вправе начать подготовку и подать в установленный Извещением срок Организатору отбора Заявку, состоящую из следующих документов:
* оригинал заявки о предоставлении Услуги по форме согласно Приложению №1 к настоящему Регламенту, подписанный оригинальной подписью и печатью уполномоченного лица Заявителя;
* оригинал Обязательства форме согласно Приложению №3 к настоящему Регламенту, подписанный оригинальной подписью и печатью уполномоченного лица Заявителя;
* **дополнительно для СМСП:**

1) оригинал заявки на проведение Скоринга по форме согласно Приложению №2/№2-1 к настоящему Регламенту.

* + 1. Заявитель вправе подать в текущем календарном году только одну Заявку на получение Услуги в соответствии с настоящим Регламентом, если иное не установлено настоящим Регламентом. В случае, если выявлен факт несоответствия Заявителя/Заявки Заявителя требованиям настоящего Регламента, такой Заявитель вправе подать повторную заявку на получение Услуги, при условии устранения выявленных несоответствий. Иные повторно поданные Заявителем заявки не подлежат рассмотрению и возвращаются Заявителю.
    2. В соответствии с настоящим Регламентом Заявитель, заинтересованный в получении Услуги по настоящему Регламенту, обязан подать оригинал Заявки лично Заявителем или уполномоченным представителем Заявителя по адресу местонахождения Организатора отбора: 241023, г. Брянск, ул. Бежицкая, д. 54, оф. 002 и в период времени, предусмотренный Извещением в соответствии с настоящим Регламентом.
  1. **Прием заявок.** 
     1. Прием Заявок начинается в соответствии с датой, установленной Извещением. Заявки, поданные ранее либо позднее установленного Извещением срока, не принимаются к рассмотрению.
     2. Заявка Заявителя в момент поступления регистрируется сотрудником Организатора отбора с указанием даты и времени поступления заявки (указанные дата и время являются моментом подачи заявки) в присутствии Заявителя / уполномоченного представителя Заявителя.
  2. **Окончание приема заявок.** 
     1. Моментом окончания приема Заявок является дата, установленная Извещением.

6.10.2. В соответствии с п. 5.1 – 5.3. настоящего Регламента составляется протокол об итогах рассмотрения и оценки заявок на участие в конкурсном отборе на право оказания услуги по содействию в проведении патентных исследований для субъектов малого и среднего предпринимательстваБрянской области, а также для физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» Брянской области с учетом направлений Федеральных проектов: «Акселерация субъектов малого и среднего предпринимательства», «Создание условий для легкого старта и комфортного ведения деятельности», «Создание благоприятных условий для осуществления деятельности самозанятыми гражданами». Заявкам присваивается порядковый номер с учетом п. 5.1 – 5.3. настоящего Регламента (Заявка, поступившая первой или набравшая наибольшее количество баллов по результатам Скоринга, получает начальный номер, далее Заявкам присваиваются соответствующие порядковые номера).

6.10.3. До момента начала оказания Услуги (до момента подписания Договора между Организатором отбора и Исполнителем) Заявитель вправе в любое время отозвать Заявку в письменном виде. После начала выполнения работ, отзыв Заявки Заявителем не допускается.

* 1. **Срок оказания услуги.** 
     1. Срок оказания Услуги (промежуточного результата) составляет не более 2 (двух) месяцев с момента заключения договора с Исполнителем. Оказание Услуги Заявителю оформляется трёхсторонним договором оказания услуг между Организатором отбора, Исполнителем и Заявителем.
  2. **Основания для отказа в приеме документов**
     1. Организатор отбора вправе отказать в приеме заявки (оставить ее без рассмотрения) в следующих случаях:

- Заявка Заявителя не соответствует требованиям настоящего Регламента;

- Заявителем подается Заявка на получение Услуги, не предусмотренной настоящим Регламентом;

- В Заявке заявителя некорректно заполнены обязательные поля (в т.ч. Заявка заполнена с использованием оскорбительных и (или) недопустимых по этическим соображениям выражений);

- Наличие ранее принятой и зарегистрированной Заявки от Заявителя с тождественным запросом на предоставление Услуги, которая не была им отозвана;

- Заявка подается Заявителем с нарушением сроков приема Заявок, указанных в Извещении.

При наличии указанных оснований заявка не регистрируется и подлежит немедленному возврату Заявителю без рассмотрения.

* 1. **Уведомление об отказе в предоставлении услуги.** 
     1. Организатор отбора после окончания приема заявок проводит проверку Заявок на наличие основания для отказа в предоставлении Услуги.
     2. Уведомление об отказе в предоставлении Услуги по настоящему Регламенту направляется Заявителю в любом из следующих случаев:

- Заявитель не соответствует требованиям, установленным для получения Услуги, указанным в настоящем Регламенте;

- Заявка Заявителя была включена в реестр получателей Услуги (Реестр Заявителей), но в соответствии с установленным порядком очередности услуги не может быть оказана Заявителю Организатором отбора **в связи с полным освоением денежных средств**, предусмотренных по данному направлению расходования, до наступления очереди реализации заявки такого Заявителя;

- Заявитель отказался от получения такой Услуги или не подписал соответствующее соглашение с Исполнителем об оказании услуг, или не вышел на связь с Организатором отбора в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с момента направления Уведомления об оказании услуги;

- Услуга (промежуточные результаты) не может быть оказана в срок не более 2 (двух) месяцев, но не позднее декабря текущего календарного года.

- Заявитель не оплатил Услугу (на условиях софинансирования);

- на участие в конкурсе по отбору Исполнителя не было подано ни одной заявки, а также Организатор отбора не смог найти Исполнителя для оказания услуги, описанной в Договоре.

6.13.3. Уведомление об отказе в предоставлении услуги должно быть направлено Организатором отбора соответствующим Заявителям в срок не более 5 (пяти) дней с момента принятия Организатором отбора решения по Заявке.

6.13.4. Заявители, подавшие Заявки в текущем календарном году, но не получившие соответствующей Услуги по настоящему Регламенту, для участия в следующем календарном году в Отборе заявителей на предоставление Услуги по настоящему Регламенту обязаны вновь следовать порядку подачи Заявки и Отбора заявителей в полном соответствии с настоящим Регламентом.

* 1. **Прием дополнительных заявок.**

Если по факту оказания Услуги Организатором отбора по Заявкам всех Заявителей, включенных в реестр получателей услуги, не достигнуто полного освоения средств, предусмотренных в направлениях расходования Организатора отбора на текущий календарный год по данному виду Услуги, Организатор отбора публикует Извещение о приеме дополнительных Заявок на оказание Услуги по настоящему Регламенту. К указанному Извещению, последующему порядку Отбора заявителей, оказанию Услуги и иным процедурам применяются пункты настоящего Регламента в полном объеме, без изъятий, если иное не установлено настоящим Регламентом.

1. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**
   1. Настоящий Регламент регулирует порядок оказания соответствующей Услуги Центром поддержки предпринимательства Организатора отбора и не может быть применен к порядку оказания иных видов услуг.
   2. Настоящий Регламент утверждается Приказом руководителя Организатора отбора и вступает в силу с момента утверждения, если иное не предусмотрено таким Приказом.
   3. В настоящий Регламент могут быть внесены изменения, оформленные соответствующим Приказом руководителя Организатора отбора.

**Приложение № 1**  к Регламенту предоставления услуг по содействию в проведении патентных исследований для СМСП Брянской области/Самозанятого Брянской области

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Государственное автономное учреждение  Брянский областной «Центр оказания услуг  «Мой бизнес»  Центр поддержки предпринимательства | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ (ЗАПРОС) на предоставление услуг** | | | | | | |
| **Вид заявителя**  (выбранное поле отметить **Х** или **V**) |  | | | | Индивидуальный предприниматель | |
|  | | | | Юридическое лицо | |
|  | | | | Самозанятый | |
| **Наименование заявителя**  **Юридическое лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (организационно-правовая форма, полное наименование)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Должность, ФИО руководителя юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Индивидуальный предприниматель /**  **Самозанятый: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |
| **ИНН:**  (для физического лица - указывается при наличии)  **паспортные данные физ. лица** (серия и номер паспорта, орган выдачи, дата выдачи, код подразделения) | |  | | | | |
| **ОГРН (ОГРНИП)** | |  | | | | |
| **Юридический адрес (место регистрации)** | | Индекс:  Субъект РФ:  Населенный пункт:  Улица:  Дом:  Корпус:  Офис/квартира: | | | | |
| **Основной вид деятельности** | | Код ОКВЭД (с расшифровкой): | | | | |
| **Тип предприятия**  (выбранное поле отметить **Х** или **V**) | | |  | | | микро |
|  | | | малое |
|  | | | среднее |
| **Контактная информация:** | | | | | | |
| **Почтовый адрес:**  Указывается в случае несовпадения  с юридическим адресом или местом регистрации | | | |  | | |
| **Телефон** | | | |  | | |
| **Электронная почта:** | | | |  | | |
| **Наименование необходимой услуги (цель обращения):**  услуга по содействию в проведении патентных исследований для субъектов малого и среднего предпринимательстваБрянской области, а также для физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» Брянской области | | | | | | |
| **Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает достоверность указанных в настоящем запросе (заявке) данных на получение услуг.**  **Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает, что соответствует условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательств, предусмотренным ст.4 Федерального закона №209-ФЗ от 24.07.2007 "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации"** **и не осуществляет виды деятельности и не подпадает под иные критерии, указанные в пунктах 3 и 4 статьи 14 указанного Закона. Заявитель своей подписью выражает согласие на размещение в Реестре субъектов малого и среднего предпринимательства сведений - получателей государственной поддержки.**  **В случае исключения информации о Заявителе из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства (утраты статуса субъекта малого и среднего предпринимательства), последний обязуется незамедлительно письменно проинформировать об этом ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес». Заявитель, обязуется возместить убытки, причиненные неисполнением данной обязанности, путем полного возмещения стоимости оказанных ему услуг.**  **Заявитель (представитель заявителя) своей подписью также дает согласие на участие в опросах ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес», в том числе, проводимых с привлечением Исполнителей (Партнеров), предоставление информации о достижении целей получения услуг, в том числе, в рамках оказанной информационно-консультационной поддержки, не возражает против предоставления информации справочно-информационного характера об услугах ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» с использованием телефонной, интернет-связи и путем SMS-оповещения.** | | | | | | |
| **Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указывается Ф.И.О., дата рождения, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, код подразделения),в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает согласие на обработку персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации/проживания. 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. | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись расшифровка подписи заявителя, представителя заявителя  М.П.  Доверенность №\_\_\_\_ дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для представителей по доверенности)  Доверенность прилагается к запросу (заявке).  Дата подачи Заявления: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Время подачи Заявления: «\_\_\_\_\_» часов «\_\_\_\_\_\_» минут | | | | | | |
| **! Данный раздел заполняется сотрудником ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»!**  Запрос (заявку) принял:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, ФИО и подпись сотрудника):  Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | | | | | | |

**Приложение № 2**  к Регламенту предоставления услуг по содействию в проведении патентных исследований для СМСП Брянской области/Самозанятого Брянской области

**ЗАЯВКА - анкета  
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг   
(для юридических лиц)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Таблица 1. Общие данные** | | |
| **№** | **Требуемые сведения** | **Данные** |
| 1 | Полное наименование юридического лица |  |
| 2 | ИНН юридического лица |  |
| 3 | Руководитель юридического лица (ФИО, должность, ИНН, телефон, электронная почта) |  |
| 4 | Паспортные данные руководителя (серия и номер, код подразделения, дата выдачи) |  |
| 5 | Сайт/страница юридического лица в социальных сетях |  |
| 6 | Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |
| 7 | Номер регистрации полезной модели субъекта МСП патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |
| 8 | Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |
| 9 | Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |
| 10 | Номер регистрации программы  для ЭВМ, базы данных и  топологии интегральных микросхем  субъекта МСП, правообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Таблица 2. Структура собственности – участники/учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от общества с ограниченной ответственностью)** | | | |
| **№** | **Наименование юридического лица/ФИО физического лица** | **ИНН** | **Доля в уставном капитале заявителя, %** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, и получения услуг Центра поддержки предпринимательства, а также на предоставление этих персональных данных указанному акционерному обществу, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес 241023.

2. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (далее - Корпорация), адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг Центра поддержки предпринимательства, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Корпорацию полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, либо заявления в электронной форме с использованием предназначенного для подачи обращений сервиса на цифровом ресурсе Корпорации.

Подпись руководителя юридического лица

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Дата и время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 2-1**  к Регламенту предоставления услуг по содействию в проведении патентных исследований для СМСП Брянской области/Самозанятого Брянской области

**ЗАЯВКА - анкета  
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг   
(для индивидуальных предпринимателей)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Таблица 1. Общие данные** | | | | |
| **№** | **Требуемые сведения** | | **Данные** | |
| 1 | ФИО индивидуального предпринимателя | |  | |
| 2 | ИНН индивидуального предпринимателя | |  | |
| 3 | Контактное лицо (ФИО, должность, телефон, электронная почта) | |  | |
| 4 | Сайт/страница в социальных сетях | |  | |
| 5 | Паспортные данные руководителя (серия и номер, код подразделения, дата выдачи) | |  | |
| 6 | Дата рождения индивидуального предпринимателя | |  | |
| 7 | Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| 8 | Номер регистрации полезной модели субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| 9 | Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| 10 | Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| 11 | Номер регистрации программы  для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем  субъекта МСП, правообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) | |  | |
| **Таблица 2. Данные о доходах и расходах** | | | | |
| **№** | **Наименование показателя** | **2022г.** | | **2023г.** |
| 1 | Доходы, тыс. руб. |  | |  |
| 2 | Расходы, тыс. руб. |  | |  |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, и получения услуг Центра поддержки предпринимательства, а также на предоставление этих персональных данных указанному акционерному обществу, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес 241023, г. Брянск ул. Бежицкая д. 54.

2. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе),* в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (далее - Корпорация), адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в заявке-анкете юридического лица с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг Центра поддержки предпринимательства, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Корпорацию полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, либо заявления в электронной форме с использованием предназначенного для подачи обращений сервиса на цифровом ресурсе Корпорации.

Подпись индивидуального предпринимателя

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Дата и время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 3**  к Регламенту предоставления услуг по содействию в проведении патентных исследований для СМСП Брянской области/Самозанятого Брянской области

**Обязательство**

(наименование и ИНН получателя Услуги)

в случае принятия решения Центром поддержки предпринимательства ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» о предоставлении услуги по содействию в проведении патентных исследований для субъектов малого и среднего предпринимательстваБрянской области, а также для физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» Брянской области, в соответствии с заявлением на предоставление услуги, обязуется произвести оплату расходов на оплату патентных и иных пошлин за совершаемые юридически значимые действия, нотариальные расходы, а также предоставить документы ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес», подтверждающие оплату вышеуказанных расходов (платежное поручение или др.), в течение 5 дней после оплаты.

Руководитель юридического лица/

индивидуальный предприниматель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись/

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_