Приложение № 1

к приказу Минэкономразвития России

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. №\_\_\_\_\_

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о признании гражданина банкротом во внесудебном порядке,  подаваемое в многофункциональный центр предоставления государственных  и муниципальных услуг (территориально обособленное структурное подразделение (офис) многофункционального центра предоставления государственных  и муниципальных услуг)** | | |
| **Информация о гражданине** | | |
| фамилия | обязательно |  |
| имя | обязательно |  |
| отчество | при наличии |  |
| в случае изменения фамилии, имени, отчества указать прежние фамилии, имена, отчества | обязательно |  |
| дата рождения | обязательно |  |
| место рождения | обязательно |  |
| СНИЛС | обязательно |  |
| ИНН | при наличии |  |
| документ, удостоверяющий личность | | |
| вид документа | обязательно |  |
| серия (при наличии) и номер | обязательно |  |
| адрес регистрации по месту жительства или пребывания в Российской Федерации  (при отсутствии регистрации по месту жительства или пребывания в пределах Российской Федерации указать наименование субъекта Российской Федерации по месту пребывания  без указания конкретного адреса) | | |
| субъект Российской Федерации | обязательно |  |
| район | при наличии |  |
| город | при наличии |  |
| населенный пункт (село, поселок и так далее) | при наличии |  |
| улица (проспект, переулок и так далее) | при наличии |  |
| номер дома (владения) | при наличии |  |
| номер корпуса (строения) | при наличии |  |
| номер квартиры (офиса) | при наличии |  |
| **Информация о представителе гражданине**  **(в случае, если заявление подается представителем)** | | |
| фамилия | обязательно |  |
| имя | обязательно |  |
| отчество | при наличии |  |
| дата рождения | обязательно |  |
| место рождения | обязательно |  |
| документ, удостоверяющий личность | | |
| вид документа | обязательно |  |
| серия (при наличии) и номер | обязательно |  |
| документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя | | |
| вид документа | обязательно |  |
| дата выдачи документа | обязательно |  |
| серия (при наличии) и номер | обязательно |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Согласие на обработку персональных данных** | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных,  адрес, данные основного документа,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  удостоверяющего его личность (серия, номер, сведения о дате выдачи  указанного документа и выдавшем его органе),  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  а также указанные сведения в отношении представителя заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  и реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия  представителя заявителя (в случае если заявление подается  представителем заявителя)  подтверждаю полноту и достоверность указанных в заявлении сведений, даю согласие  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование и адрес многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, территориально обособленного структурного подразделения (офиса) многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг)  на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку,   то есть на совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=D37B67A98EE7410827138F7FB8DD3C0ED3DB462B065CBCFA61C982A872812E4237BDDC70B4ABC20F9EBA169E29BF70A7D34B17C9C2AAE80Bm7qAO) Федерального закона  от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства  Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2011, № 31, 4701), персональных данных   в целях проведения процедуры внесудебного банкротства гражданина, а именно: фамилии,  имени, отчества (при наличии), даты рождения, адреса регистрации (места жительства),  данных документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, номера телефона, а также иных  сведений, необходимых для проведения процедуры внесудебного банкротства гражданина. | | |
| Настоящее согласие действует бессрочно со дня его подписания и может быть отозвано  в письменной форме. | | |
| Дата и подпись с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) | обязательно (заполняется вручную) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Настоящим заявлением** | | |
| **Прошу:**  В соответствии с пунктом 1 статьи 2232 Федерального закона от 26 октября 2002 г.  № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 43, ст. 4190; ) (далее – Закон о банкротстве) признать меня банкротом во внесудебном порядке. | | |
| **Подтверждаю:**  а) свое соответствие на дату подачи настоящего заявления условиям подачи заявления  о признании гражданина банкротом во внесудебном порядке, предусмотренным абзацем первым пункта 1 статьи 2232 Закона о банкротстве;  б) что я уведомлен, что со дня включения сведений о возбуждении процедуры внесудебного банкротства гражданина в Единый федеральный реестр сведений  о банкротстве мое согласие на предоставление органами, осуществляющими государственную регистрацию или иной учет (регистрацию), имеющихся у них сведений кредиторам в соответствии с пунктом 5 статьи 2234 Закона о банкротстве, считается предоставленным. | | |
| **Перечень документов, прилагаемых к заявлению:**   |  | | --- | |  |   список всех известных кредиторов, оформленный в соответствии с абзацем четвертым пункта 3 статьи 2134 Закона о банкротстве;   |  | | --- | |  |   копия документа, удостоверяющего личность гражданина;   |  | | --- | |  |   копия документа, подтверждающего полномочия представителя  (в случае, если заявление подается представителем);   |  | | --- | |  |   иные документы (при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Дата и подпись гражданина (представителя) с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) | Обязательно  (заполняется вручную) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о принятии заявления** | | |
| Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя, проверены | | |
| дата принятия заявления | обязательно |  |
| инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление, его подпись и печать | обязательно  (заполняется вручную) |  |