

Центр поддержки предпринимательства

«МОЙ- БИЗНЕС» Волгоградской области

Приглашает Вас принять участие в бесплатном тренинге

**«Финансовая поддержка»**

в рамках программ обучения АО «Корпорации «МСП»

**К участию приглашаются действующие и начинающие предприниматели, входящие в реестр субъектов МСП по г. Фролово Волгоградской области!**

**Начало обучения с 19-00 часов** 07.10.2020 **(в онлайн режиме)**

**Цель обучения по данному тренингу:** расширение знаний в области финансовой поддержки субъектов МСП(в общем и нынешних условиях).

Для успешного освоения обучающего модуля необходимо предварительно участникам тренинга пройти бесплатную регистрацию на Портале Бизнес-навигатора МСП(https://smbn.ru)

**По завершению тренинга вы получите навыки и знания:**

- по базовым требованиям предъявляемых к субъекту МСП;

- информацию по категориям субъектов МСП;

- разъяснение понятия финансовой поддержки: основные понятия, виды;

- разъяснения по стимулированию кредитования субъектов МПС. Информацию о независимой гарантии, поручительства, согарантии, миктозаймах и многое другое.

 Для участия в тренинге необходимо направить нижеуказанную заполненную форму заявки на электронный адрес: [**rcdo-obrazovanie@bk.ru**](https://e.mail.ru/cgi-bin/link?check=1&refresh=1&cnf=b92d30&url=%2F%2Fe.mail.ru%2Fcompose%2F%3Fmailto%3Dmailto%253arcdo%252dobrazovanie%40bk.ru&msgid=15359769350000000095;0;1&x-email=rcdo-obrazovanie%40bk.ru) или обратиться по телефону: 52-77-97 **до 05.10.2020года**, тогда мы Вам ответом отправим приложение, через которое будет осуществляться обучение.

[**rcdo-obrazovanie@bk.ru**](https://e.mail.ru/cgi-bin/link?check=1&refresh=1&cnf=b92d30&url=%2F%2Fe.mail.ru%2Fcompose%2F%3Fmailto%3Dmailto%253arcdo%252dobrazovanie%40bk.ru&msgid=15359769350000000095;0;1&x-email=rcdo-obrazovanie%40bk.ru) или обратиться по телефону: 52-77-97

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.,**  **Дата**  **рождения** | **Статус**  (потенциальный предприниматель/начинающий предприниматель менее 1 года с момента регистрации/действующий предприниматель) | **ИНН** | **ОКВЭД** | **Наименование предприятия** \ИП (при наличии) | **Сфера деятельности** | **Телефон** | **Адрес электронной почты** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |