**Приложение № 2**

**к договору оказания услуг**

**№ \_\_\_\_ от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

***ФОРМА***

**Отчет (перечень получателей услуг) к договору оказания услуг № \_\_\_ от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Статус СМСП (самозанятый)** | **ФИО/**  **наименование получателя услуг** | **ИНН** | **Дата открытия** | **Место регистрации** | **Вид деятельности/**  **ОКВЭД** | **Вид поддержки** | **Адрес электронной почты** | **Телефон** | **Дата рождения** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО исполнителя)*

*ФОРМА ОТЧЕТА СОГЛАСОВАНА СТОРОНАМИ*

|  |  |
| --- | --- |
| **от Заказчика**  Исполнительный директор МКК ФПМП Забайкальского края (фонд)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**А.А. Дондоков**/**  м.п. | **от Исполнителя**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  м.п. |