Приложение № 1

к Порядку

На бланке организации/ИП

|  |  |
| --- | --- |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года(заполняется специалистом комитета по экономическомуразвитию администрации города Мурманска) | Комитет по экономическому развитиюадминистрации города Мурманска,183038, г. Мурманск, пр. Ленина, д. 87,т. 45-94-75 |

Заявка на участие в отборе на предоставление субсидий для возмещения

части затрат субъектам малого и среднего предпринимательства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя полностью)

в дальнейшем именуемый «участник отбора», в соответствии с установленными Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» требованиями в лице

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

(наименование должности руководителя организации, Ф.И.О руководителя/ИП в родительном падеже)

сообщает о намерении участвовать в отборе заявок на условиях, установленных порядком предоставления субсидий для возмещения части затрат субъектам малого и среднего предпринимательства, и претендует на получение финансовой поддержки в виде субсидии в размере:

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

(сумма в руб., цифрами и прописью)

для возмещения части затрат на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование затрат)

Анкетные данные

|  |  |
| --- | --- |
| Год начала предпринимательской деятельности |  |
| Место осуществления предпринимательской деятельности |  |
| Виды деятельности (коды ОКВЭД): |  |
| - основные  |  |
| - фактически осуществляемые |  |
| Применяемая система налогообложения (общая, упрощенная, патентная) |  |
| ФИО генерального директора |  |
| ФИО главного бухгалтера |  |
| ФИО контактного лица |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |

Настоящей заявкой подтверждаем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(наименование участника отбора)

* соответствует требованиям, установленным для участия в отборе;
* не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;
* не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет муниципального образования город Мурманск субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными муниципальными правовыми актами, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед бюджетом муниципального образования город Мурманск;
* участник отбора – юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а участник отбора – индивидуальный предприниматель не прекратил свою деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;
* не является получателем аналогичной поддержки\* из средств федерального, областного или местного бюджетов;
* все отношения с наемными работниками оформлены и будут оформляться в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;
* размер минимальной заработной платы штатных работников участника отбора на дату подачи заявки составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* среднемесячная заработная плата на одного работника (без внешних совместителей и без учета заработной платы руководителя) на дату подачи заявки составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Показатели деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства

| Наименование показателя | Ед. изм. | Показатели за два года, предшествующих году подачи заявки |
| --- | --- | --- |
| 20 \_\_\_  | 20 \_\_\_  |
| Выручка/оборот от продажи товаров, работ, услуг | тыс. руб. |  |  |
| Финансовый результат (прибыль/убыток)\*\* | тыс. руб. |  |  |
| Среднесписочная численность | чел. |  |  |
| Объем уплаченных налогов: | тыс. руб. |  |  |
| *-* налог на прибыль | тыс. руб. |  |  |
| *-* налог на добавленную стоимость | тыс. руб. |  |  |
| - единый налог на вмененный доход | тыс. руб. |  |  |
| - налог, взимаемый в связи с применением упрощенной системы налогообложения | тыс. руб. |  |  |
| - налог на доходы физических лиц | тыс. руб. |  |  |
| - налог на имущество | тыс. руб. |  |  |
| - земельный налог | тыс. руб. |  |  |
| - транспортный налог | тыс. руб. |  |  |
| - патент | тыс. руб. |  |  |
| - иное | тыс. руб. |  |  |

\* Аналогичная поддержка – поддержка, за счет которой субсидируются одни и те же затраты одного и того же субъекта МСП.

\*\* В случае, если финансовым результатом указан убыток, необходимо в описании деятельности, предоставляемом участником отбора в соответствии с подпунктом 2.3.2.2 подпункта 2.3.2 пункта 2.3 раздела 2 настоящего Порядка, указать причины полученного убытка.

| Наименование показателя | Ед. изм. | Показатели за два года, предшествующих году подачи заявки |
| --- | --- | --- |
| 20 \_\_\_  | 20 \_\_\_  |
| Объем уплаченных страховых взносов на: | тыс. руб. |  |  |
| *-* обязательное пенсионное страхование | тыс. руб. |  |  |
| - обязательное социальное страхование | тыс. руб. |  |  |
| - обязательное медицинское страхование | тыс. руб. |  |  |

Настоящим гарантирую достоверность представленной информации, а также всех приложенных к настоящей заявке документов.

Даю согласие на обработку, уточнение, использование и включение информации, содержащейся в заявке, в базы данных.

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации, содержащейся в заявке.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на) на обработку персональных данных, переданных мною лично и содержащихся в базах учреждений (организаций).

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(а) и согласен(на) с условиями предоставления субсидии и требованиями, предъявляемыми к получателям субсидий.

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

(наименование должности руководителя) (подпись) ФИО

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ФИО

 МП (при наличии)

дата*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Приложение № 2

к Порядку

Опись документов, прилагаемых к заявке на участие в отборе на предоставление субсидий для возмещения части затрат субъектам малого и среднего предпринимательства

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

(наименование участника отбора)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во стр. |
| 1 | Описание деятельности участника отбора в произвольной форме(не более трех страниц) |  |
| 2 | Документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявку:- для юридических лиц – копии решения об избрании руководителя, протокола общего собрания, приказа о назначении на должность руководителя;- для индивидуальных предпринимателей – копия паспорта гражданина Российской Федерации |  |
| 3 | Доверенность (в случае если заявка оформляется и/или подается представителем участника отбора) |  |
| 4 | Копии годовой бухгалтерской отчетности (форма № 1 «Бухгалтерский баланс» и № 2 «Отчет о прибылях и убытках») или документы, замещающие ее при применении специального налогового режима, за два предыдущих года с отметкой налогового органа или с приложением копии уведомления, подтверждающего направление документов в налоговые органы по почте или в электронном виде |  |
| 5 | Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (выписка из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей), полученная не ранее чем за 30 дней до даты представления документов |  |
| 6 | Справка территориального органа Федеральной налоговой службы, подписанная ее руководителем (или уполномоченным лицом), об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, полученная не ранее чем за 30 дней до даты представления документов |  |
| 7 | Cправка исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации об отсутствии задолженности по страховым взносам, пеням и штрафам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, полученная не ранее чем за 30 дней до даты представления документов |  |
| 8 | Справка комитета имущественных отношений города Мурманска об отсутствии задолженности по арендной плате за землю и пользование муниципальным имуществом в городе Мурманске, полученная не ранее чем за 30 дней до даты представления документов, или подтверждение об отсутствии взаимоотношений с комитетом имущественных отношений города Мурманска |  |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во стр. |
| 9 | Копия отчетной формы «Сведения о среднесписочной численности работников» за второй календарный год, предшествующий году подачи документов, с отметкой территориального налогового органа или с приложением копии уведомления, подтверждающего направление документов в налоговые органы по почте или в электронном виде. Для индивидуальных предпринимателей при отсутствии работников – информационное письмо, подтверждающее отсутствие работников |  |
| 10 | Копия отчетной формы «Расчет по страховым взносам» за календарный год, предшествующий году подачи документов, с отметкой территориального налогового органа или с приложением копии уведомления, подтверждающего направление документов в налоговые органы по почте или в электронном виде. Для индивидуальных предпринимателей при отсутствии работников – информационное письмо, подтверждающее отсутствие работников |  |
| 11 | Справка, подтверждающая отсутствие просроченной задолженности по субсидиям, бюджетным инвестициям и иным средствам, предоставленным из бюджета муниципального образования город Мурманск, подписанная участником отбора, в соответствии с приложением № 3 к настоящему Порядку |  |
| 12 | Копии документов, указанных в подпункте 2.3.3 пункта 2.3 раздела 2 настоящего Порядка, в зависимости от вида понесенных затрат |  |
| 13 | Дополнительные документы (при их наличии) |  |

Руководитель субъекта МСП

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ФИО

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