

Приложение № 1
к постановлению администрации
города Мурманска
от 10.03.2022 № 585

Изменения в заявку на участие в отборе на предоставление субсидий для возмещения части затрат субъектам малого и среднего предпринимательства

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.		
Объем уплаченных страховых взносов на:	тыс. руб.		
- обязательное пенсионное страхование	тыс. руб.		
- обязательное социальное страхование	тыс. руб.		
- обязательное медицинское страхование	тыс. руб.		

** В случае снижения значений показателей деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства более чем на 20% 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 их снижения. А также если финансовым результатом указан убыток, необходимо в описании деятельности указать причины полученного убытка.

Приложение № 2
к постановлению администрации
города Мурманска
от 10.03.2022 № 585

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 листов
1	Описание деятельности участника отбора в произвольной форме	
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	Справка 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	

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
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	
9	Копия отчетной формы «Расчет по страховым взносам» (за исключением раздела 3) за два предыдущих календарных года 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	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	
11	Копии документов, указанных в подпункте 2.3.3 пункта 2.3 раздела 2 настоящего Порядка, в зависимости от вида понесенных затрат	
12	Дополнительные документы (при их наличии)	

Руководитель субъекта МСП
 (индивидуальный предприниматель)

(подпись)

ФИО

Приложение № 3
к постановлению администрации
города Мурманска
от 10.03.2022 № 585

Приложение № 11
к Порядку

Отчет о деятельности получателя субсидии

Получатель субсидии _____
Соглашение о предоставлении субсидии _____

Наименование показателя	Ед. изм.	На начало года оказания финансовой поддержки	На последнее число квартала, в котором оказана финансовая поддержка
Выручка/оборот от продажи товаров, работ, услуг	тыс. руб.		
Финансовый результат (прибыль/убыток)	тыс. руб.		
Среднесписочная численность	чел.		
Среднемесячная заработка на одного работника (без внешних совместителей и без учета заработной платы руководителя)	тыс. руб.		
Объем уплаченных налогов:	тыс. руб.		
- налог на прибыль	тыс. руб.		
- налог на добавленную стоимость	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.		
Объем уплаченных страховых взносов на:	тыс. руб.		
- обязательное пенсионное страхование	тыс. руб.		
- обязательное социальное страхование	тыс. руб.		
- обязательное медицинское страхование	тыс. руб.		

(наименование должности руководителя)

(подпись)

ФИО

Главный бухгалтер

(подпись)

ФИО

Дата _____

МП (при наличии)