Приложение № 1

Заявка

на участие в конкурсном отборе на получение субсидий субъектам малого

и среднего предпринимательства, осуществляющих социально ориентированную

деятельность, направленную на достижение общественно полезных целей, улучшение

условий жизнедеятельности гражданина и (или) расширение его возможностей

самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, а также на обеспечение занятости, оказание поддержки инвалидам,

гражданам пожилого возраста и лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации

1. Наименование организации (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Юридический адрес (местонахождение организации или место жительства

индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Фактическое местонахождение, почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Фамилия, имя, отчество руководителя организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Телефон, факс, сайт, электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. Соответствие одному из условий предоставления субсидии, указанному в п. 3.1. Порядка (указать какому) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Виды деятельности организации (индивидуального предпринимателя) по

[ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=810505BA0559849D0AB50995C9AD12E14A026F3940EBC44CE938FE8B4B323A662F343D7937C31D7D50EACE923329TAJ), заявленные на субсидирование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Основные виды деятельности с указанием кодов [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=810505BA0559849D0AB50995C9AD12E14A026F3940EBC44CE938FE8B4B323A662F343D7937C31D7D50EACE923329TAJ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11. Применяемая система налогообложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

12. Банковские реквизиты для перечисления субсидии

организации/индивидуальному предпринимателю (расчетный счет (с указанием

банка), корреспондентский счет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

13. Среднесписочная численность работников за два предшествующих

календарных года (для вновь созданных со дня их государственной регистрации) (за 20\_\_ год - \_\_\_\_ человек, за 20\_\_ год - \_\_\_\_ человек).

14. Среднесписочная численность работников в текущем году (за 20\_\_ год

- \_\_\_\_ человек).

15. Планируемая среднесписочная численность работников на последующий

календарный год (за 20\_\_ год - \_\_\_\_ человек).

16. Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на

добавленную стоимость за два предшествующих календарных года (для вновь

созданных - со дня их государственной регистрации) (за 20\_\_ год - \_\_\_ тысяч

рублей, за 20\_\_ год - \_\_\_\_ тысяч рублей).

17. Средняя заработная плата на одного работника субъекта малого и среднего предпринимательства за два предшествующих календарных года (для вновь созданных со дня их государственной регистрации) (за 20\_\_ год - \_\_\_\_ человек, за 20\_\_ год - \_\_\_\_ человек).

18. Средняя заработная плата на одного работника субъекта малого и среднего предпринимательства в текущем году (за 20\_\_ год- \_\_\_\_ человек).

19. Сумма возмещения части затрат субъекта малого и среднего

предпринимательства, занимающегося социально значимыми видами деятельности,

в том числе создание и (или) развитие центров времяпрепровождения детей,

дошкольных образовательных центров, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

20. Обязательства перед соответствующим бюджетом по уплате арендной платы за землю и имущество (имеются/не имеются) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель организации

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

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 1

к заявке на участие в конкурсном отборе

на получение субсидий субъектам малого

и среднего предпринимательства,

осуществляющих социально ориентированную

деятельность, направленную на достижение

общественно полезных целей, улучшение

условий жизнедеятельности гражданина

и (или) расширение его возможностей

самостоятельно обеспечивать свои основные

жизненные потребности, а также на обеспечение

занятости, оказание поддержки инвалидам,

гражданам пожилого возраста и лицам,

находящимся в трудной жизненной ситуации

Опись документов в составе заявки

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

(полное наименование организации-заявителя)

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Условие предоставления | Количество страниц | № страницы |
| 1. | Заявление на участие в отборе | во всех случаях |  |  |
| 2. | Опись документов в составе заявки | во всех случаях |  |  |
| Иные документы, согласно [пункту 12](#P77) Порядка | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Согласен(на) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=810505BA0559849D0AB50995C9AD12E14A086A3446EEC44CE938FE8B4B323A662F343D7937C31D7D50EACE923329TAJ) от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных".

При принятии положительного решения о предоставлении субсидии обязуюсь представлять отчетную информацию Администрацию городского округа Первоуральск.

Субъект малого и среднего предпринимательства несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

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

(наименование организации-заявителя)

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

(подпись) (Ф.И.О. руководителя)

М.П. (при наличии)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 2

Заявление

на участие в конкурсном отборе на получение субсидий субъектам малого

и среднего предпринимательства, осуществляющих социально ориентированную

деятельность, направленную на достижение общественно полезных целей, улучшение

условий жизнедеятельности гражданина и (или) расширение его возможностей

самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, а также на обеспечение занятости, оказание поддержки инвалидам,

гражданам пожилого возраста и лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации

Ознакомившись с Порядком предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющих социально ориентированную деятельность, направленную на достижение общественно полезных целей, улучшение условий жизнедеятельности гражданина и (или) расширение его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, а также на обеспечение занятости, оказание поддержки инвалидам, гражданам пожилого возраста и лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование юридического лица);

фамилия, имя, отчество руководителя/индивидуального предпринимателя)

(основной государственный регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

заявитель согласен участвовать в конкурсе на условиях, установленных

указанным [Порядком](#P0), для предоставления субсидий в целях возмещения затрат субъектам

социального предпринимательства, а именно субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющих социально ориентированную

деятельность, направленную на достижение общественно полезных целей, улучшение

условий жизнедеятельности гражданина и (или) расширение его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, а также на обеспечение занятости, оказание поддержки инвалидам, гражданам пожилого возраста и лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Заявитель подтверждает, что:

1. Вся информация, содержащаяся в заявке на получение субсидии, является подлинной, и дает согласие на доступ к ней любых заинтересованных лиц.

2. Относится к категориям субъектов малого и среднего предпринимательства, в отношении которых может оказываться поддержка, указанным в [частях 3](consultantplus://offline/ref=810505BA0559849D0AB50995C9AD12E14A02683545EDC44CE938FE8B4B323A663D34657536CB027F58FF98C376C7B54BD4FF49A6D20375C52BT4J), [4 статьи 14](consultantplus://offline/ref=810505BA0559849D0AB50995C9AD12E14A02683545EDC44CE938FE8B4B323A663D34657536CB017958FF98C376C7B54BD4FF49A6D20375C52BT4J) Федерального закона от 24.07.2007 N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации".

3. Соответствует требованиям, установленным [статьей 4](consultantplus://offline/ref=810505BA0559849D0AB50995C9AD12E14A02683545EDC44CE938FE8B4B323A663D34657536CB037D59FF98C376C7B54BD4FF49A6D20375C52BT4J) Федерального закона от 24.07.2007 N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации".

4. Зарегистрирован, осуществляет деятельности на территории городского округа Первоуральск и находится на учете в территориальном налоговом органе.

5. Уплачивал в рамках применяемого режима налогообложения налог(и), зачисляемый(ые) в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации за предыдущий (отчетный, налоговый) период, предшествующий дню подачи настоящего заявления.

6. Ранее в отношении заявителя субъекта малого и среднего предпринимательства не было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания), и сроки ее оказания не истекли.

7. Не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

8. Отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом, субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед бюджетом бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом.

9. Не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства.

10. Не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 (пятьдесят) процентов.

11. Принимает на себя обязательства, предусмотренные Порядком.

12. Дает согласие Администрации городского округа Первоуральск и органу финансового контроля городского округа Первоуральск на осуществление обязательной проверки соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии в соответствии с законодательством Российской Федерации и Свердловской области.

Руководитель организации

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

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 3

Расчет

объема субсидии субъекту малого и среднего предпринимательства,

осуществляющему социально ориентированную

деятельность, направленную на достижение общественно полезных целей, улучшение

условий жизнедеятельности гражданина и (или) расширение его возможностей

самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, а также на обеспечение занятости, оказание поддержки инвалидам,

гражданам пожилого возраста и лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сумма расходов, подлежащих субсидированию, рублей | | Софинансирование расходов субъекта малого и среднего предпринимательства получаемой субсидии, процентов | Сумма субсидии в соответствии с [Порядком](#P0), рублей |
| сумма расходов, рублей | в том числе документально подтвержденные расходы, рублей |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель организации

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

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 4

ОТЧЕТ

о фактически понесенных затратах

Получатель субсидии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ год

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуг, оказываемых в ходе выполнения мероприятия | Сумма выделенных средств по соглашению | Сумма затрат, произведенных при выполнении услуг | Документ основание | Отклонения  (+, -), в руб. | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |  |  |

Руководитель:

Главный бухгалтер: