Начальнику управления по экономике администрации города Пыть-Яха

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя//

наименование организации, должность и Ф.И.О. руководителя)

Заявление

о предоставлении субсидии субъекту малого и среднего предпринимательства

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица /Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя или доверенного лица юридического лица)

(№ доверенности, дата выдачи, срок действия)

прошу предоставить субсидию по направлению (-ям) (*отметить нужное*):

1. «Финансовая поддержка субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих социально значимые (приоритетные) виды деятельности в муниципальных образованиях, в рамках реализации регионального проекта «Акселерация субъектов малого и среднего предпринимательства»:

* Возмещение части затрат на аренду (субаренду) нежилых помещений.
* Возмещение части затрат на приобретение оборудования (основных средств) и лицензионных программных продуктов.
* Возмещение части затрат на оплату коммунальных услуг нежилых помещений.

2. «Финансовая поддержка субъектов малого и среднего предпринимательства (впервые зарегистрированным и действующим менее 1 года), осуществляющих социально значимые (приоритетные) виды деятельности в муниципальных образованиях, в рамках реализации регионального проекта «Создание условий для легкого старта и комфортного ведения бизнеса»:

* Возмещение части затрат на государственную регистрацию юридического лица и индивидуального предпринимателя.
* Возмещение части затрат на аренду (субаренду) нежилых помещений.
* Возмещение части затрат на оплату коммунальных услуг нежилых помещений.
* Возмещение части затрат на приобретение основных средств (оборудование, оргтехника).
* Возмещение части затрат на приобретение инвентаря производственного назначения.
* Возмещение части затрат на рекламу.
* Возмещение части затрат по передаче прав на франшизу (паушальный взнос).
* Возмещение части затрат на ремонтные работы нежилых помещений, выполняемые при подготовке помещений к эксплуатации.

1. Сумма, фактически произведенных и документально подтвержденных затрат (в рублях)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Информация о заявителе** | | | | | |
| ОРГН |  | | ИНН/КПП |  | |
| Юридический адрес | |  | | | |
| Фактический адрес | |  | | | |
| Форма налогообложения | |  | | | |
| Контакты | | Контактный телефон:  e-mail: | | | |
| Основной вид экономической деятельности | | ОКВЭД (№) | Наименование ОКВЭД | | |
|  |  | | |
| Среднесписочная численность работников на дату обращения | | | | |  |
| Количество созданных рабочих мест на дату обращения | | | | |  |

3. Отнесение заявителя к социально значимым (приоритетным) видам деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать свой вид деятельности (код ОКВЭД и наименование))

4. Заявитель подтверждает, что:

4.1. Соответствует статье 4 «Категории субъектов малого и среднего предпринимательства» Федерального закона от 24.07.2007 [№ 209-ФЗ](../../../content/act/45004c75-5243-401b-8c73-766db0b42115.html) «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

4.2. Зарегистрирован и (или) состоит на налоговом учете и осуществляет свою деятельность на территории города Пыть-Яха.

4.3. В Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства Федеральной налоговой службы Российской Федерации имеются сведения о заявителе.

4.4. Не имеет неисполненную обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

4.5. (Пункт 4.5. приложения №1 к Порядку предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства в городе Пыть-Яхе исключен постановлением администрации [от 27.09.2022 № 432-па](../../../content/act/3b90a5ad-97fc-41c5-abf3-c424285255e1.doc))

4.6. Юридические лица-не находятся в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении их не введена процедура банкротства, их деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а индивидуальные предприниматели-не прекратили деятельность в качестве индивидуального предпринимателя.

4.7. Не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых 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 процентов.

4.8. В отношении него не было принято решение о предоставлении средств из бюджета города Пыть-Яха, на основании иных нормативных правовых актов или муниципальных правовых актов, на цели, установленные Порядком, об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) и сроки ее оказания не истекли.

4.9. Не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

4.10. Не является участником соглашений о разделе продукции.

4.11. Не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса.

4.12. Не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

4.13. С момента признания допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, прошло более чем три года.

Подтверждаю:

ФИО полностью подпись

5. Я согласен с условиями получения поддержки, в том числе: дающим право на ее получение только в случае отсутствия факта принятия решения об оказании мне поддержки по тем же основаниям на те же цели.

6. Я уведомлен, что данная информация о предприятии будет занесена в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

7. Настоящим даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку персональных данных, которое дается управлению по экономике администрации города Пыть-Ях, на осуществление действий, необходимых для обработки персональных данных в целях предоставления муниципальной услуги, и включение информации, как получателя поддержки, в базу данных.

8. Я предупрежден об ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации за предоставление недостоверных сведений и документов.



ФИО полностью подпись

9. Результат рассмотрения заявления прошу направить на почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(только для направления уведомления об отказе в предоставлении субсидии)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(для ИП) М.П. (при наличии)**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(для юридических лиц) М.П.(**при наличии)

**Документы принял специалист:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Ф.И.О.) (подпись)**

**«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года**