

Утверждено
распоряжением Министерства
инвестиций и инноваций
Московской области
от « » _____ 2017 г. № _____

Форма

Место для штампа МФЦ

« _____ » _____ 201__ г.

(дата регистрация Заявления, заполняется
рукописно в случае отсутствия даты на штампе)

В государственное казенное
учреждение Московской области
«Московский областной центр
поддержки предпринимательства»

Заявление на предоставление субсидии

Мероприятие _____

(указывается в соответствии с извещением о проведении Конкурсного отбора)

1. Сведения о Заявителе	
Полное наименование организации (в том числе организационно правовая форма) / Индивидуальный предприниматель Фамилия Имя Отчество	
Сокращенное наименование организации	
Дата регистрации	
ОГРН/ОГРНИП	
ИНН	
КПП	
Муниципальное образование (муниципальный район / городской округ) местонахождения (местожительства)	
Адрес места нахождения (места регистрации)/места жительства (для ИП)	
Почтовый адрес для направления корреспонденции	
Адрес места ведения бизнеса	
Система налогообложения	
Заявитель является плательщиком НДС	Да/нет
Объем налоговых отчислений за предшествующий год, руб.	
Реквизиты	

Наименование банка	
Расчетный счет	
Кор / счет	
БИК	
ИНН банка	
КПП банка	

Руководитель	
Фамилия Имя Отчество	
Контактный телефон	
Главный бухгалтер	
Фамилия Имя Отчество	
Контактный телефон	
Контактное лицо	
Должность	
Фамилия Имя Отчество	
Контактный телефон	
Е-mail (указывается для получения уведомлений от Министерства и Учреждения)	
Статус субъекта малого и среднего предпринимательства	
Категория субъекта малого и среднего предпринимательства (нужное выбрать)	<ul style="list-style-type: none"> – микропредприятие – малое предприятие – среднее предприятие
Средняя численность работников за предшествующий календарный год, чел.*	
Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год без учета налога на добавленную стоимость, руб.	
* в случае если указанные значения выше предельных значений для отнесения к категории субъектов малого и среднего предпринимательства, то заявитель предоставляет соответствующие данные за два предшествующих года	
Сведения о составе учредителей (участников) юридического лица	
Наименование юридического лица / ФИО - учредителя (участника) и его доля в уставном капитале **	
** В случае если доля в уставном капитале, принадлежащая юридическим лицам, превышает сорок девять процентов, подтверждается их принадлежность к субъектам малого и среднего предпринимательства, за исключением случаев, установленных статьей 4 Федерального закона № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», когда данное ограничение не применяется.	

(наименование Заявителя)

сообщает о намерении участвовать в конкурсном отборе на получении субсидии на условиях, установленных федеральным законодательством и законодательством Московской области.

1. _____
(наименование Заявителя)

осуществляет следующие виды деятельности:

№ пп	Вид деятельности (указывается код ОКВЭД и расшифровка)	Выручка, руб.*		Доля в общей выручке, (%)		С какого момента осуществляет ся данный вид деятельности
		предшест вующий кален- дарный год	текущий календарный год (по состоянию на первое число месяца, в котором объявлен конкурсный отбор)	предшеств ующий календар- ный год	текущий календарный год (по состоянию на первое число месяца, в котором объявлен конкурсный отбор)	
1.						
2.						
3.						

* выручка указывается без НДС, акцизов и иных обязательных платежей.

Коды ОКПД и расшифровка: _____

1.1. Подтверждение статуса социального предпринимателя (заполняется по мероприятию, связанному с поддержкой социального предпринимательства).

_____ обеспечивает
(наименование Заявителя)

(указывается основание(-я)/критерий(-ии) для отнесения к социальному предпринимательству)

Справочно.

Критериями отбора лиц для предоставления субсидии по мероприятию поддержки социального предпринимательства является выполнение как минимум одного из следующих условий:

а) обеспечение занятости инвалидов, женщин, имеющих детей в возрасте до 7 лет, сирот, выпускников детских домов, людей пенсионного возраста, лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - лица, относящиеся к социально незащищенным группам граждан), а также лиц, освобожденных из мест лишения свободы в течение 2 лет, предшествующих дате проведения Конкурсного отбора, при условии, что среднесписочная численность указанных категорий граждан среди их работников составляет не менее 50 процентов, а доля в фонде оплаты труда – не менее 25 процентов;

б) предоставление услуг (производство товаров, выполнение работ) связано с как минимум одним из следующих направлений деятельности:

– обслуживание лиц, относящихся к социально незащищенным группам граждан, и семей с детьми в следующих сферах деятельности: социальное обслуживание граждан, услуги здравоохранения, реабилитация инвалидов, проведение занятий в детских и молодежных кружках, секциях, студиях, создание и развитие детских центров;

– производство и (или) реализация медицинской техники, протезно-ортопедических изделий, а также технических средств, включая автотранспорт, материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов;

– обеспечение культурно-просветительской деятельности (музеи, театры, школы-студии, музыкальные учреждения, творческие мастерские);

– предоставление образовательных услуг лицам, относящимся к социально незащищенным группам граждан;

– ремесленничество.

Представляется справка(-и) по форме(-ам) согласно приложению 3 к Заявлению.

1.2. (заполняется для детских центров и дошкольных образовательных центров).

Вместимость детского центра / дошкольного образовательного центра (количество детей для единовременного пребывания)	
Количество детей, воспользовавшихся услугами детских центров / дошкольных образовательных центров: - за год предшествующий году обращения за субсидией - за год обращения за субсидией (планируемое значение)	
Название детского центра / дошкольного образовательного центра	
Основные образовательные программы (для дошкольных образовательных центров)	

1.3. (заполняется по мероприятию, связанному с субсидированием затрат на приобретение оборудования).

Размер собственных средств, направленных на приобретение оборудования, руб.	
---	--

2. Заработная плата

Размер среднемесячной заработной платы работников по состоянию на «__» _____ 201__ г. (первое число месяца подачи Заявления) _____ (_____) рублей.

По состоянию на «__» _____ 201__ г. (первое число месяца подачи Заявления) задолженность по выплате заработной платы работникам отсутствует.

3. _____ просит предоставить
(наименование Заявителя)

субсидию в размере _____ рублей.

Прикладывается расчет субсидии по форме согласно приложению 4 к Заявлению.

В случае, если на компенсацию представлены затраты, фактическое осуществление которых подтверждено не в полном объеме на дату представления заявления на конкурсный отбор, представляется обязательство по форме приложения 5 к Заявлению.

4. _____ обязуется выполнить
(наименование Заявителя)

следующие показатели деятельности по итогам реализации предпринимательского проекта, по которому предоставляется субсидия на компенсацию произведенных расходов.

Наименование показателя	Значение показателя за предшествующий год	Обязательства на конец текущего года	Обязательства на конец следующего года
1. Создание новых рабочих мест			
Среднесписочная численность работающих, человек			
Количество сохраненных рабочих мест			
Количество вновь созданных рабочих мест			
2. Увеличение средней заработной платы работников			
Средняя заработная плата, руб.			
Увеличение средней заработной платы работников, руб.			
Увеличение средней заработной платы работников, процент			
3. Увеличение выручки от реализации товаров, работ, услуг			
Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета НДС, руб.			
Увеличение выручки от реализации товаров (работ, услуг) без учета НДС, руб.			
Увеличение выручки от реализации товаров (работ, услуг) без учета НДС, процент			
4. Увеличение производительности труда*			
Выработка на одного работающего, руб.			
Увеличение производительности труда на 1 работающего на предприятии, процент			

* Раздел заполняется по мероприятию, связанному с субсидированием затрат на приобретение оборудования.

5. Краткая информация о деятельности _____
(наименование Заявителя)

представлена в приложении 6 к Заявлению.

6. _____
(наименование Заявителя)

подтверждает следующее:

6.1. Зарегистрирован в установленном порядке в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя и осуществляет деятельность на территории Московской области.

6.2. Отсутствует задолженность по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, срок исполнения по которым наступил в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет Московской области субсидий, бюджетных инвестиций и иная просроченная задолженность перед бюджетом Московской области.

6.4. Отсутствует процесс реорганизации, ликвидации, банкротства и ограничения на осуществление хозяйственной деятельности.

6.5. Деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6.6. Не являться 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 процентов.

6.7. Не является получателем средств из бюджета Московской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами на цели предоставления субсидии.

Иные бюджетные ассигнования, полученные в текущем финансовом году на возмещение одних и тех же затрат, отсутствуют.

6.8. Размер среднемесячной заработной платы работников составляет не менее величины минимальной заработной платы на территории Московской области, устанавливаемой на основании трехстороннего соглашения между Правительством Московской области, Московским областным объединением организаций профсоюзов и объединениями работодателей Московской области, на дату подачи Заявки.

6.9. Не осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых.

6.10. Не является кредитной организацией, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

6.11. Не относится к участникам соглашений о разделе продукции.

6.12. Не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса.

6.13. Не принималось решений об оказании аналогичной государственной поддержки.

6.14. Не допускалось нарушений порядка и условий оказанной ранее государственной поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств такой поддержки, в случае, если с момента совершения указанного нарушения прошло менее чем три года.

6.15. Не относится к нерезидентам Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации (в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле).

Настоящим гарантирую достоверность представленной информации в настоящем заявлении, а также всех приложенных к настоящему заявлению документах и подтверждаю право Министерства инвестиций и инноваций Московской области и государственного казенного учреждения Московской области «Московский областной центр поддержки предпринимательства», не противоречащее требованию формирования равных для всех участников конкурсного отбора Заявок условий, запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и у упомянутых в нашей Заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные сведения.

Приложение:

Обязательные:

1. Согласие на проведение проверок.
2. Согласие на обработку, использование, распространение документов.
3. Расчет размера субсидии.
4. Краткая информация о деятельности.

По мероприятию поддержки социального предпринимательства:

5. Справка(-и) об отнесении деятельности Заявителя к социальному предпринимательству.

В случае, если на компенсацию представлены затраты, фактическое осуществление которых подтверждено не в полном объеме:

6. Обязательство о предоставлении документов, подтверждающих фактическое осуществление затрат, представленных на компенсацию.

Для индивидуальных предпринимателей:

7. Согласие на обработку персональных данных.

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

_____ (фамилия, имя, отчество)
(подпись)

Главный бухгалтер _____ (фамилия, имя, отчество)
(подпись)

Дата _____

М.П.

Приложение 1
к Заявлению
на предоставление субсидии

Согласие на проведение проверок

_____ дает свое согласие на:
(полное наименование Заявителя)

– осуществление главным распорядителем (распорядителем) бюджетных средств (Министерством инвестиций и инноваций Московской области), предоставившим субсидии, и органами государственного (муниципального) финансового контроля проверок, в том числе выездных, соблюдения условий, целей и порядка получения субсидии;

– осуществление государственным казенным учреждением Московской области «Московский областной фонд поддержки предпринимательства» проверок, в том числе выездных, документов и (или) сведений, представленных для получения субсидии, а также соблюдения условий, целей и порядка получения субсидии, в том числе выездных проверок.

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

Главный бухгалтер

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

М.П.

Приложение 2
к Заявлению
на предоставление субсидии

Согласие на обработку, использование, распространение документов

_____ (полное наименование Заявителя)

дает свое согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу в Конкурсную комиссию и публикацию, обезличивание, блокирование, уничтожение) документов, содержащихся в конкурсной Заявке.

Руководитель _____

(полное наименование Заявителя)

проинформирован, что бухгалтерские документы о финансовом состоянии _____ и составе

_____ (полное наименование Заявителя)

его (её) имущества, выписка из единого государственного реестра юридических лиц (единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей), учредительные документы, локальные нормативные акты, содержащие нормы трудового права, в том числе внутренние приказы, а также заключенные _____ договоры публикации

_____ (полное наименование Заявителя)

не подлежат.

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

Главный бухгалтер

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

М.П.

Приложение 3
к Заявлению
на предоставление субсидии

Форма 1

СПРАВКА

(полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя)

Данные предоставляются за 201 ___ г. (предшествующий календарный год году предоставления субсидии).

	Наименование показателя	Ед. изм.	Количество/ Сумма
1	Среднесписочная численность		
1.1	Среднесписочная численность работников	человек	
1.2	Среднесписочная численность отдельных категорий граждан, в том числе:	человек	
	- инвалидов	человек	
	- женщин, имеющих детей в возрасте до 7 (семи) лет	человек	
	- сирот	человек	
	- выпускников детских домов	человек	
	- людей пенсионного возраста	человек	
	- лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации (<i>указывается конкретная категория граждан со ссылкой на нормативный – правовой акт, определяющий порядок отнесения к данной категории</i>)	человек	
	- лиц, освобожденных из мест лишения свободы в течение 2 (двух) лет, предшествующих дате проведения конкурсного отбора	человек	
1.3	Доля среднесписочной численности отдельных категорий граждан, работающих на предприятии, в среднесписочной численности всех работающих на предприятии (<i>рассчитывается по формуле: (графа 1.2 / графа 1.1 x 100 %)</i>)	%	
2	Фонд оплаты труда		
2.1	Фонд оплаты труда всех работающих на предприятии, указанных в графе 1.1	руб.	
2.2	Фонд оплаты труда отдельных категорий граждан, работающих на предприятии, указанных в графе 1.2	руб.	
2.3	Доля фонда оплаты труда отдельных категорий граждан, работающих на предприятии, в фонде оплаты труда всех работающих на предприятии	%	

	<i>(рассчитывается по формуле: (графа 2.2 / графа 2.1 x 100 %)</i>		
--	--	--	--

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

Главный бухгалтер

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

М.П.

Форма 2

СПРАВКА

(полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя)

Данные предоставляются за 201 ___ г. (предшествующий календарный год году предоставления субсидии).

№ п/п	Наименование показателя	Ед. изм.	Сумма / доля
1	Выручка от оказания услуг (производства товаров, выполнения работ), всего	руб.	
2	Выручка от оказания услуг (производства товаров, выполнения работ) по отдельным сферам деятельности, в том числе:	руб.	
	обслуживание лиц, относящихся к социально незащищенным группам граждан, и семей с детьми в следующих сферах деятельности: социальное обслуживание граждан, услуги здравоохранения, реабилитация инвалидов, проведение занятий в детских и молодежных кружках, секциях, студиях, создание и развитие детских центров	руб.	
	производство и (или) реализация медицинской техники, протезно-ортопедических изделий, а также технических средств, включая автотранспорт, материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов	руб.	
	обеспечение культурно-просветительской деятельности (музеи, театры, школы-студии, музыкальные учреждения, творческие мастерские)	руб.	
	предоставление образовательных услуг лицам, относящимся к социально незащищенным группам	руб.	

	граждан, ремесленничество	руб.	
3	Доля выручки от оказания услуг (производства товаров, выполнения работ) по отдельным сферам деятельности в общей выручке (рассчитывается по формуле: (графа 2 / графа 1 x 100 %))	%	

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

Главный бухгалтер

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

М.П.

Форма 3

СПРАВКА

о доле потребителей услуг в определенных сферах деятельности в общем количестве оказанных услуг, в том числе о порядке учета обслуживания данной категории потребителей

(полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя)

Данные предоставляются за 201 ___ г. (предшествующий календарный год году предоставления субсидии).

	Наименование показателя	Ед. изм.	Количество
1	Оказано услуг, всего	человек	
2	Предоставлено услуг (произведено товаров, выполнено работ) в определенных сферах деятельности, в том числе:	человек	
	обслуживание лиц, относящихся к социально незащищенным группам граждан, и семей с детьми в следующих сферах деятельности: социальное обслуживание граждан, услуги здравоохранения, реабилитация инвалидов, проведение занятий в детских и молодежных кружках, секциях, студиях, создание и развитие детских центров	человек	
	производство и (или) реализация медицинской техники, протезно-ортопедических изделий, а также технических средств, включая автотранспорт,	человек	

	материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов		
	обеспечение культурно-просветительской деятельности (музеи, театры, школы-студии, музыкальные учреждения, творческие мастерские)	человек	
	предоставление образовательных услуг лицам, относящимся к социально незащищенным группам граждан,	человек	
	ремесленничество	человек	
3.	Доля потребителей услуг в определенных сферах деятельности в общем количестве оказанных услуг (<i>рассчитывается по формуле: (графа 2 / графа 1 x 100 %)</i>)	%	

Учет обслуживания данной категории потребителей осуществляется в следующем порядке: _____

_____.

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

Главный бухгалтер

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

М.П.

Приложение 4
к Заявлению
на предоставление субсидии

РАСЧЕТ

размера субсидии, предоставляемой субъекту малого и среднего предпринимательства из бюджета Московской области, на частичную компенсацию субъектам МСП затрат, связанных с приобретением оборудования в целях создания и (или) развития либо модернизации производства товаров (работ, услуг)

(полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Наименование расходов	№, дата заключения договора на приобретение оборудования	Стоимость оборудования (в соответствии с договором), в руб.	Страна производитель, срок эксплуатации до приобретения	№ и дата платежного поручения
1	2	3	4	5	6
	В составе должно быть указано: - наименование оборудования; - марка, - серия.				
	ИТОГО				

Размер субсидии рассчитывается по формуле: «Итого» графы 4 x 50 процентов, но не более 10 000 000 (Десяти миллионов) рублей на одного субъекта малого и среднего предпринимательства.

Размер субсидии составляет: _____ рублей.

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

Главный бухгалтер

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

М.П.

в случае осуществления затрат (расходов) в иностранной валюте пересчет на рубли осуществляется по курсу ЦБ РФ на дату платежа.

РАСЧЕТ

размера субсидии из бюджета Московской области, предоставляемой субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим предоставление услуг (производство товаров) в следующих сферах деятельности: социальное обслуживание граждан, услуги здравоохранения, реабилитация инвалидов, проведение занятий в детских и молодежных кружках, секциях, студиях, создание и развитие детских центров, производство и (или) реализация медицинской техники, протезно-ортопедических изделий, а также технических средств, включая автотранспорт, материалов для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов, обеспечение культурно-просветительской деятельности (музеи, театры, школы-студии, музыкальные учреждения, творческие мастерские), предоставление образовательных услуг группам граждан, имеющим ограниченный доступ к образовательным услугам, ремесленничество, на цели, определяемые Правительством Московской области

(полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя)

В зависимости от вида затрат:

1) Арендные платежи.

№ п/п	Наименование расходов	№, дата договора аренды (субаренды)	Месяц, за который производится возмещение	Размер арендной платы в руб.	№ и дата платежного поручения
	Арендные платежи В составе должно быть указано: - адрес помещения (здания) - период возмещения				
	ИТОГО				

2) Оплата коммунальных услуг.

№ п/п	Наименование расходов	№, дата договора с поставщиком коммунальных услуг	Месяц, за который производится возмещение	Размер оплаты, в руб.	№ и дата платежного поручения
	Наименование платежей В составе должно быть указано: - адрес помещения (здания)				

	- период возмещения				
	ИТОГО				

3) Выкуп помещения.

№ п/п	Наименование расходов	№, дата договора выкуп помещения	Серия, номер и дата выдачи свидетельства о собственности	Стоимость помещения (в соответствии с договором), в руб.	№ и дата платежного поручения
	Адрес выкупаемого помещения его площадь				
	ИТОГО				

4) Текущий либо капитальный ремонт и реконструкция помещений.

№ п/п	Наименование расходов	№, дата договора	Сумма по договору	№ и дата платежного поручения	Информация о наличных расчетах (№ и дата чека/товарного чека)
	ИТОГО				

5) Приобретение основных средств (за исключением легковых автотранспортных средств).

6) Приобретение сырья, расходных материалов и инструментов, необходимых для изготовления продукции и изделий народно-художественных промыслов и ремесел (для Заявителей, осуществляющих деятельность, связанную с ремесленничеством).

7) Участие в региональных, межрегиональных и международных выставочных и выставочно-ярмарочных мероприятиях (для Заявителей, осуществляющих деятельность, связанную с ремесленничеством).

8) Приобретение оборудования (игровое оборудование для детей, бытовая техника, мультимедийное оборудование, интерактивные доски, информационное и коммуникационное оборудование, оборудование для видеонаблюдения, противопожарное оборудование, рециркуляторы воздуха, кондиционеры, очистители и увлажнители воздуха), мебели, материалов (материалы для проведения обучения, воспитания и игр детей, материалы для врачебного кабинета), инвентаря (игрушки, подушки, одеяла, покрывала, ковры, покрытия на стены и пол, санитарно-технический инвентарь, инвентарь для уборки территории) для осуществления деятельности детского центра (для Заявителей,

осуществляющих деятельность, связанную с созданием и развитием детских центров).

9) Повышение квалификации и (или) участие в образовательных программах работников лица (для Заявителей, осуществляющих деятельность, связанную с созданием и развитием детских центров).

Затраты указываются применительно к каждому пункту.

№ п/п	Наименование расходов	№, дата договора	Сумма по договору	№ и дата платежного поручения	Информация о наличных расчетах (№ и дата чека/товарного чека)
	ИТОГО				

10) Указывается сводный перечень расходов.

№ п/п	Наименование расходов	Сумма, руб.
1	<i>Арендные платежи</i>	
2	<i>Выкуп помещения и т.д.</i>	
	Итого	

Размер субсидии составляет: _____ рублей.

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Главный бухгалтер

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Дата

М.П.

Приложение 5
к Заявлению
на предоставление субсидии

Форма

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

(полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя)

обязуется в срок до «___» _____ 201__ г. *(указывается срок, предусмотренный договором на приобретение в собственность оборудования, но не позднее 1 декабря текущего календарного года)* представить полный пакет документов, предусмотренный перечнем документов, представляемых для получения субсидии, подтверждающих фактическое осуществление затрат, представленных на компенсацию по мероприятию «Частичная компенсация субъектам малого и среднего предпринимательства затрат, связанных с приобретением оборудования в целях создания и (или) развития либо модернизации производства товаров (работ, услуг)».

(полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя)

заявляет об отказе от получения субсидии по мероприятию «Частичная компенсация субъектам малого и среднего предпринимательства затрат, связанных с приобретением оборудования в целях создания и (или) развития либо модернизации производства товаров (работ, услуг)» в случае непредставления полного пакета документов, предусмотренного перечнем документов, представляемых для получения субсидии, подтверждающих фактическое осуществление затрат, компенсируемых субсидий, в срок до «___» _____ 201__ г.

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Главный бухгалтер

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Дата

М.П.

Приложение 6
к Заявлению
на предоставление субсидии

Форма

Краткая информация о деятельности

(полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя)

1. Контактная информация

- 1.1. Наименование Заявителя: юридического лица с указанием организационно-правовой формы / ФИО индивидуального предпринимателя
- 1.2. Адрес места ведения бизнеса
- 1.3. ФИО руководителя
- 1.4. Контактный номер телефона.

2. Краткое описание деятельности субъекта МСП, в том числе:

- основные направления деятельности;
- основные характеристики производимой продукции (выполняемых работ, оказываемых услуг).

3. География поставок, оказания услуг, выполнения работ организации.

4. Описание проекта

- 4.1. Стоимость проекта.
- 4.2. Цель проекта.
- 4.3. Срок реализации проекта.
- 4.4. Основной результат успешной реализации проекта.

5. Основные результаты и достижения организации за предшествующее время.

6. Основные экономические показатели за год, предшествующий году получения субсидии, и планируемый результат года получения субсидии.

- 6.1. Выручка от реализации продукции (руб.)
- 6.2. Налоги (руб.):
- 6.3. Средняя численность работников (чел.)
- 6.4. Средний размер заработной платы (руб.)

7. Предполагаемый результат от полученной субсидии в 201___ году.

Приложение 7
к Заявлению
на предоставление субсидии

Образец

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. Заявителя)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____, выдан _____

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных» в целях рассмотрения заявки на предоставление субсидии по мероприятию _____

(указывается в соответствии с извещением о проведении Конкурсного отбора)

даю согласие государственному казенному учреждению Московской области «Московский областной центр поддержки предпринимательства», расположенному по адресу: 141400, Московская область, г. Химки, ул. Московская, дом 24, на обработку своих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность;
- дата рождения, место рождения;
- адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства;
- номер телефона (стационарный домашний, мобильный);
- данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН),

то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«_____» _____ Г.
(дата подписи)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. Заявителя)