Приложение 2

к административному регламенту предоставления администрацией Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края муниципальной услуги «Предоставление грантов в форме субсидий за счет средств бюджета муниципального образования Ставропольского края субъектам малого и среднего предпринимательства»

Главе Апанасенковского

муниципального округа

Ставропольского края

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение гранта в форме субсидии за счет средств бюджета Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

начинающим субъектам малого предпринимательства на создание на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края собственного бизнеса

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении гранта в форме субсидии на создание на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края собственного бизнеса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное фирменное наименование юридического лица или Ф.И.О. ИП, Ф.И.О. физ.лица, не являющегося ИП и применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход)

на возмещение затрат, в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование целевых расходов)

в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей,

(запрашиваемая сумма гранта: цифрами, прописью)

Сведения о юридическом лице или индивидуальном предпринимателе, физическом лице, не являющимся индивидуальным предпринимателем и применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» и показателях бизнес - проекта

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Для юридического лица: |  |
| а) Полное и сокращенное наименование  юридического лица |  |
| б) Регистрационные данные:  Дата, место, орган регистрации, № свидетельства |  |
| Учредители (перечислить наименования и  организационно-правовую форму всех учредителей, с указанием доли в уставном капитале) (на основании учредительных документов) |  |
| Срок деятельности юридического лица (с  учетом правопреемственности);  Размер уставного капитала |  |
| 2. Для индивидуального предпринимателя: |  |
| а) Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |
| б) Регистрационные данные:  дата, место и орган регистрации (на  основании Свидетельства о государственной  регистрации), номер Свидетельства о государственной регистрации;  срок деятельности индивидуального  предпринимателя |  |
| 3. ИНН, КПП, ОГРН, ОКПО |  |
| 4. Юридический адрес: |  |
| 5. Фактический адрес: |  |
| 6. Руководитель юридического лица  (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):  контактный телефон/факс;  e-mail |  |
| 7. Банковские реквизиты (может быть  несколько): |  |
| 7.1. Наименование обслуживающего банка |  |
| 7.2. Расчетный (лицевой) счет |  |
| 7.3. Корреспондентский счет |  |
| 7.4. Код БИК |  |
| 8. Наименование основного вида деятельности (код [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=AE6CD953D114051CBB05CF8A3E1E70212743B6ED0B809FCD57480B5A97FD6CF7D3B4E484E5CE1988E0f1L) с расшифровкой) |  |
| 9. Статус предприятия (микропредприятие. малое предприятие) или индивидуальный предприниматель |  |
| 10. Система налогообложения |  |
| 11. Сумма перечисленных налогов и иных обязательных платежей в бюджеты всех уровней в году, предшествующем году подачи заявления на конкурсный отбор (если срок деятельности от одного года и более) руб. |  |
| 12. Численность работников (чел.) |  |
| 13. Планируемая рентабельность (%) |  |
| 14. Доля собственных средств субъекта малого предпринимательства в общем объеме средств, привлекаемых для реализации бизнес-проекта |  |
| 15. Место ведения предпринимательской деятельности (наименование поселения) |  |
| 16. Перечень расходов в рамках реализации бизнес проекта в соответствии с п.1.7. настоящего Порядка |  |
| 17. Перечень документов, подтверждающих расходы (наименование, реквизиты, сумма) |  |

Приложение:

1) копии учредительных документов заявителя (для юридического лица), копия документа, удостоверяющего его личность (для физического лица);

2) [бизнес-план](consultantplus://offline/ref=A70F900441D579CEEDBB4976D2D5BAC1779A1740CB684763ED886B1DA5860EEA25D7FA941E63C4D9166F2D3EqDH) (технико-экономическое обоснование);

3) документы, подтверждающие затраты заявителя (перечислить);

4) справка с указанием среднесписочной численности работников организации и уровня среднемесячной заработной платы работающих;

5) справка заявителя об отсутствии просроченной задолженности по заработной плате работников;

6) иные документы, представляемые заявителем по собственной инициативе.

Достоверность представленной информации гарантирую.

Согласен на обработку представляемых персональных данных и данных о деятельности

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

наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, , Ф.И.О. физ.лица, не являющегося ИП и применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход)

Согласен на осуществление администрацией Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края и органами муниципального финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления гранта.

Руководитель юридического лица

(Ф.И.О. индивидуального

предпринимателя,

Ф.И.О. физ.лица, не являющегося ИП

и применяющего специальный

налоговый режим «Налог на

профессиональный доход)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (дата)

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