Приложение 2

к административному регламенту предоставления администрацией Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края муниципальной услуги «Предоставление субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства из бюджета муниципального образования Ставропольского края»

Главе Апанасенковского

муниципального округа

Ставропольского края

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение субсидии за счет средств бюджета Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края организацией, оказывающей бытовые услуги населению на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении субсидии за счет средств бюджета Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

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

(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 субсидии: 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 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, орган регистрации, № свидетельства (на основании 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: |  |
| 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 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 организации (%) |  |
| 14. Доля собственных средств субъекта малого предпринимательства в общем объеме средств, привлекаемых для реализации проекта |  |
| 15. Место ведения предпринимательской деятельности (наименование поселения) |  |
| 16. Перечень расходов в рамках реализации проекта в соответствии с [пунктом](#P60) 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 (технико-экономическое обоснование проекта);

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 субсидии.

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)

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