Приложение
к [Порядку](file:///X%3A%5C%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%8B%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B9%5C2019%5C%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA%20%D0%BF%D0%BE%20%D1%81%D1%83%D0%B1%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D1%8F%D0%BC%202019%5C%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%20%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BA%D0%B0%20%D0%BF%D0%BE%20%D1%81%D1%83%D0%B1%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D1%8F%D0%BC%20%D0%BE%D1%82%D0%BA%D0%BE%D1%80%D1%80.rtf#sub_1000) предоставления
субсидий субъектам
малого и среднего
предпринимательства
Копейского городского округа
Челябинской области

Заявление

о предоставлении субсидии на возмещение части затрат,

связанных с развитием бизнеса

1. СМСП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Основной вид деятельности (согласно виду деятельности, указанному в разделе «Сведения об основном виде деятельности» в выписке из Единого реестра юридических лиц или выписке из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей)

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

Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес осуществления деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон(\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс (\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотовый телефон руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. главного бухгалтера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. контактного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотовый телефон контактного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Прошу предоставить субсидию по следующим видам затрат:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид затрат: | отметка |
| по приобретению оборудования |  |
| по повышению квалификации |  |

3. Для участия в конкурсе на предоставление субсидии направляю информацию о показателях финансово-хозяйственной деятельности СМСП:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Наименование подтверждающего документа, формула расчета | Единица измере-ния | Значение показателяза \_\_\_\_ предыдущий год (факт) | Значение показателя за \_\_\_\_ текущий год (план) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Выручка (доход) | Отчет о финансовых результатах, строка "Выручка" или налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения, строка "Сумма полученных доходов за налоговый период" или налоговая декларация по налогу на доходы физических лиц (**форма 3-НДФЛ**), строка "Общая сумма дохода" или книга доходов-расходов | тыс. рублей |  |  |
| Среднесписочная численность (далее - ССЧ) | Сведения о ССЧ (**форма по КНД 1110018**) | человек |  |  |
| Фонд оплаты труда работников (далее ФОТ) | Форма расчета по страховым взносам (строка «Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц» (годовое значение кода 030 приложения 1 раздела 1 и по мере необходимости код 020 подразделов 1,3 и 1,4 приложения 1 раздела 1 формы по КНД 1151111)) | тыс. рублей |  |  |
| Среднемесячная заработная плата на одного работника | Расчетный показатель: ФОТ / ССЧ \*12 месяцев) | рублей |  |  |
| Создание новых рабочих мест | Расчетный показатель: ССЧ за отчетный год - ССЧ за год, предшествующий отчетному году | единиц |  |  |
| Объем налогов (кроме НДС) в бюджеты всех уровней и страховых взносов, всего | тыс. рублей |  |  |
| в том числе: |  |  |  |
| - НДФЛ | Копии документов, подтверждающих сумму фактически уплаченных налогов в бюджеты всех уровней в период с 1 января по 31 декабря года, предшествующего году обращения за субсидией (выписки операций по расчету с бюджетом, акт совместной сверки по налогам, сборам, взносам с налоговым органом или его копию, полученную посредством электронного документооборота, банковская выписка из лицевого счета, выписки из системы "Клиент-банк", копии платежных поручений, квитанций об уплате) | тыс. рублей |  |  |
| - налог на имущество | тыс. рублей |  |  |
| - ЕНВД, УСН, патент | тыс. рублей |  |  |
| - налог на прибыль | тыс. рублей |  |  |
| - транспортный налог | тыс. рублей |  |  |
| - страховые взносы в ФСС | Расчетный показатель, состоящий: 1) из суммы уплаченных в налоговый орган страховых взносов в период с 1 января по 31 декабря года, предшествующего году обращения за субсидией (подтверждение: акт совместной сверки по расчетам, копии платежных поручений, квитанции об уплате):2) суммы значений кодов 070, 080 приложения2 раздела 1 формы по КНД 1151111;3) суммы кодов 1,2 (за вычетом из суммы кода 19) таблицы 2 формы 4-ФСС | тыс. рублей |  |  |
| Режим налогообложения |  |  |

4. К заявлению прилагаются документы:

4.1. Установленные пунктом 9 настоящего Порядка, в том числе

12) сведения из Реестра СМСП по состоянию на последнюю дату обновления, предшествующую дате подачи заявления на участие в конкурсе:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид подачи (получения) документа | Отметка |
| Представлен СМСП по собственной инициативе (копия, полученная с использованием Интернет-технологий) | ⁪ |
| Будет получен организатором конкурса на официальном сайте ФНС | ⁪ |

13) выписка из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (для индивидуальных предпринимателей), выданная не ранее 1 месяца до даты подачи заявления об участии в конкурсе:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид подачи (получения) документа | Отметка |
| Представлен СМСП по собственной инициативе (копия, полученная с использованием Интернет-технологий) | ⁪ |
| Будет получен организатором конкурса на официальном сайте ФНС | ⁪ |

14) документы, подтверждающие отсутствие неисполненной обязанности по уплате налоговых, страховых платежей, а также задолженности перед бюджетом, выданные не ранее 1 месяца до даты подачи заявления об участии в конкурсе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид подачи (получения) документа | По налоговым платежам и страховым взносам в налоговый орган | По страховым взносам в Фонд социального страхования Российской Федерации | Справка о наличии (отсутствии) задолженности перед УИиЗО  |
| Представлен СМСП по собственной инициативе | ⁪ | ⁪ | ⁪ |
| Будет получен организатором конкурса по каналам межведомственного взаимодействия | ⁪ | ⁪ | ⁪ |

15) копия **формы** по КНД 11100018 «Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год» за 2 года, предшествующих году обращения за предоставлением субсидии (с отметкой налогового органа в случае предоставлении на бумажном носителе):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид подачи (получения) документов | Отчетный год | Отметка |
| Представлены по собственной инициативе СМСП (с отметкой налогового органа) | 20\_\_\_ |  |
| 20\_\_\_ |  |
| Будут получены организатором конкурса по каналам межведомственного взаимодействия | 20\_\_\_20\_\_\_ |  |
|  |

4.2. Установленные пунктом 10 настоящего Порядка, в зависимости от вида затрат СМСП.

5. Копии документов должны быть заверены СМСП.

6. Подтверждаю свое согласие с условиями и порядком организации и проведения конкурса.

7. В случае получения субсидии обязуюсь в срок до 15 февраля года, следующего за отчетным, предоставить в отдел по инвестиционной политике, поддержке и развитию предпринимательства управления экономического развития территории городского округа информацию о показателях финансово-хозяйственной деятельности СМСП за год, в котором получена субсидия, и подтверждающие документы.

8. Достоверность представленных сведений гарантирую.

9. Не возражаю против проверки сведений и документов, предоставленных для участия в конкурсе с целью получения субсидии, и получения организатором конкурса информации, доступ к которой ограничен законодательством Российской Федерации, в порядке и на условиях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

10. Даю согласие на обработку персональных данных, представленных для участия в конкурсе с целью получения субсидии, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (приложение 2 к заявлению)

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

(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О. руководителя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Приложение 1
к [заявлению](file:///X%3A%5C%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%8B%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B9%5C2019%5C%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA%20%D0%BF%D0%BE%20%D1%81%D1%83%D0%B1%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D1%8F%D0%BC%202019%5C%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%20%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BA%D0%B0%20%D0%BF%D0%BE%20%D1%81%D1%83%D0%B1%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D1%8F%D0%BC%20%D0%BE%D1%82%D0%BA%D0%BE%D1%80%D1%80.rtf#sub_111) о предоставлении субсидии

на возмещение части затрат, связанных с развитием бизнеса

Расчет размера субсидии

за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Субъект малого и среднего предпринимательства (далее – СМСП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Вид затрат СМСП\* | Описание затрат\*\* |
|  |  |  |

\*- указать вид затрат СМСП:

1) приобретению оборудования;

2) повышению квалификации кадров, развитию предпринимательской грамотности и предпринимательских компетенций кадров (далее – затраты по повышению квалификации).

\*\*- указать в зависимости от вида затрат:

1. наименование оборудования, амортизационная группа (затраты по приобретению оборудования);
2. тема семинара, тренинга, мастер-класса или курса повышения квалификации (далее – курс); продолжительность курса (количество часов); место проведения курса; количество работников, принявших участие в курсе (количество человек) (затраты по повышению квалификации).

Расчет размера субсидии

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид затрат СМСП | Номер и дата договора, платежных документов | Сумма затрат без НДС, рублей | Размер субсидии, процентов | Сумма субсидии, рублей(гр. 3х гр. 4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |  |

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

 (должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О. руководителя)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. главного бухгалтера)

М.П.

Приложение 2
к [заявлению](file:///X%3A%5C%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%8B%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B9%5C2019%5C%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA%20%D0%BF%D0%BE%20%D1%81%D1%83%D0%B1%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D1%8F%D0%BC%202019%5C%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%20%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BA%D0%B0%20%D0%BF%D0%BE%20%D1%81%D1%83%D0%B1%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D1%8F%D0%BC%20%D0%BE%D1%82%D0%BA%D0%BE%D1%80%D1%80.rtf#sub_111) о предоставлении субсидии

на возмещение части затрат,

связанных с развитие бизнеса

Согласие

субъекта персональных данных

на обработку его персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие администрации Копейского городского округа Челябинской области (456618, г. Копейск, ул. Ленина, 52) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, предусмотренных Перечнем персональных данных, и документов, содержащих информацию персонального характера, обрабатываемых в администрации Копейского городского округа Челябинской области, в связи с предоставлением субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», представленных в администрацию Копейского городского округа Челябинской области.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами администрации Копейского городского округа Челябинской области, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Об ответственности за предоставление ложных и недостоверных сведений предупрежден(а).

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

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

 (дата) (подпись)