ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение субсидии

Прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное фирменное наименование юридического лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

в целях возмещения затрат:

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

(наименование проекта)

в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек.

(запрашиваемая сумма)

Настоящим подтверждаю, что на дату подачи заявки в администрацию поселка Ставрово Собинского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование субъекта предпринимательства)

не осуществляет деятельность, связанную с производством и (или) реализацией подакцизных товаров, а также добычей и (или) реализацией полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;

не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства в соответствии с законодательством Российской Федерации;

не является участником соглашений о разделе продукции;

деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном [Кодексом](consultantplus://offline/ref=BC8E6464D44221DD919434CCB3EAB66F2F5F642D0E7DD20726B4814C14ECE74410AA80A445g6HCI) Российской Федерации об административных правонарушениях;

не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

в отношении которого ранее не было принято решение об оказании аналогичной поддержки, т.е. за счет которой субсидируются одни и те же затраты, и сроки ее оказания не истекли;

осведомлен (осведомлена) о том, что несу ответственность за достоверность и подлинность представленных в конкурсную комиссию документов и сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации, и даю письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях получения государственной поддержки.

Перечень затрат, подлежащих субсидированию

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование статей | Израсходовано собственных средств, рублей | Подтверждающие документы (перечень и реквизиты) | Примечание |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |  |

Сведения о субъекте малого и среднего предпринимательства:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Средняя численность работников за предшествующий календарный год |  |
| 2. Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость или балансовая стоимость активов (остаточная стоимость основных средств и нематериальных активов) за предшествующий календарный год (млн. рублей) |  |
| 3. Сведения: |  |
| О юридическом лице: |  |
| а) полное и сокращенное наименование юридического лица |  |
| б) предыдущие полные и сокращенные наименования юридического лица с указанием даты переименования и подтверждением правопреемственности |  |
| в) регистрационные данные: дата, место и орган регистрации (на основании Свидетельства о государственной регистрации); учредители (перечислить наименования (фамилию, имя, отчество - для физических лиц) и организационно-правовую форму всех учредителей, с указанием доли в уставном капитале) (на основании учредительных документов) |  |
| г) срок деятельности юридического лица (с учетом правопреемственности), размер уставного капитала |  |
| Об индивидуальном предпринимателе: |  |
| а) Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |
| б) регистрационные данные: дата, место и орган регистрации (на основании Свидетельства о государственной регистрации); срок деятельности индивидуального предпринимателя |  |
| 5. ИНН, КПП, ОГРН, ОКПО |  |
| 6. Регистрационный номер в качестве страхователя в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации (для юридического лица) |  |
| 7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (для индивидуального предпринимателя) |  |
| 8. Юридический адрес |  |
| 9. Фактический адрес |  |
| 10. Руководитель юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя);  контактный телефон/факс;  адрес электронной почты |  |
| 11. Банковские реквизиты (может быть несколько) |  |
| 11.1. Наименование обслуживающего банка |  |
| 11.2. Расчетный счет |  |
| 11.3. Корреспондентский счет |  |
| 11.4. Код БИК |  |

Настоящим подтверждаю (ем) свое согласие на осуществление администрацией поселка Ставрово Собинского района проверок соблюдения

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

(полное фирменное наименование юридического лица

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

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

условий предоставления субсидии.

Достоверность и полноту представленных сведений гарантирую (ем).

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных (для индивидуального предпринимателя).

Приложение: перечень прилагаемых документов

Должность руководителя

юридического лица,

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

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

(дата)