Приложение №1 к Порядку

отбора субъектов малого и

среднего предпринимательства

муниципального образования

«город Менделеевск»

Менделеевского муниципального

района Республики Татарстан

для предоставления поддержки

в форме субсидий

от 31.05.2017г. № 331

Заявление

на получение субсидии по мероприятию

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

(*развитие лизинга оборудования: субсидирование затрат субъектов малого и среднего предпринимательства на уплату первого взноса (аванса) по договору лизинга оборудования («ЛИЗИНГ-ГРАНТ»), развитие социального предпринимательства Республики Татарстан*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование показателя | Данные заявителя |
| 1. | Полное наименование участника |  |
| 2. | ИНН |  |
| 3. | КПП |  |
| 4. | ОГРН |  |
| 5. | ОКПО |  |
| 6. | Вид деятельности, по которому реализуется проект (код вида экономической деятельности по ОКВЭД с расшифровкой) |  |
| 7. | Юридический адрес |  |
| 8. | Фактический адрес |  |
| 9. | Дата государственной регистрации |  |
| 10. | Банковские реквизиты, в т.ч. р/с, к/с, БИК |  |
| 11. | Плановая численность работающих по результатам года, исчисляемого со дня перечисления субсидии (с учетом численности работающих на момент подачи заявки) |  |
| 12. | Плановый объем налоговых отчислений в бюджеты всех уровней бюджетной системы (включая страховые взносы и уплату НДФЛ работников) по результатам года, исчисляемого со дня перечисления субсидии |  |
| 13. | Плановая выручка от реализации продукции (товаров, работ, услуг) |  |
| 14. | Руководитель заявителя (Ф.И.О., должность, контактные реквизиты) |  |
| 15. | Главный бухгалтер (Ф.И.О., контактные реквизиты) |  |
| 16. | Руководитель проекта (Ф.И.О., должность, контактные реквизиты) |  |
| 17. | Ответственный исполнитель (Ф.И.О., должность, контактные реквизиты) |  |
| 18. | E-mail |  |

Настоящим подтверждаю:

в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=787E3CF338868F3141D119D33084546F3E38CDB70DFA81B220B199C8C6HDF2M) от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»:

- являюсь субъектом малого и среднего предпринимательства (организацией инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства);

- соответствую требованиям [п. 3](consultantplus://offline/ref=787E3CF338868F3141D119D33084546F3E38CDB70DFA81B220B199C8C6D2D640D358FDE769529AA3H5F4M) и [п. 4 ст. 14](consultantplus://offline/ref=787E3CF338868F3141D119D33084546F3E38CDB70DFA81B220B199C8C6D2D640D358FDE769529AA4H5FFM) Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

*Все строки должны быть заполнены. В случае отсутствия данных ставится прочерк.*

Руководитель

заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

МП

Настоящим выражаю свое согласие на обработку Государственным казенным учреждением «Центр реализации программ поддержки и развития малого и среднего предпринимательства Республики Татарстан» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моих персональных данных, содержащихся в настоящей заявке и в любых иных документах, представленных мною. Государственное казенное учреждение «Центр реализации программ поддержки и развития малого и среднего предпринимательства Республики Татарстан» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ может систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять), использовать, распространять (в том числе передавать третьим лицам), обезличивать, блокировать и уничтожать персональные данные.

Руководитель

заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

МП

Уведомляем, что на момент формирования заявки:

осуществляю деятельность на территории муниципального образования;

не имею неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов и иных обязательных платежей, подлежащих уплате в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, а также страховым взносам на обязательное пенсионное и медицинское страхование в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Татарстан;

не имею неисполненной обязанности в связи с ранее полученной поддержкой по мероприятиям указанным в пункте 1.3 Порядка, в том числе по представлению отчетности об использовании средств и достижении целевых показателей;

Достоверность представленной информации подтверждаем.

Руководитель

заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

МП