В Фонд поддержки предпринимательства Югры «Мой Бизнес»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, должность)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*(телефон, адрес электронной почты)*

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в отборе на предоставление финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, реализующим проекты в социальной сфере, и субъектам молодежного предпринимательства

Прошу принять к рассмотрению документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Заявитель)

*(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)*

на предоставление финансовой поддержки **субъектам малого и среднего предпринимательства, реализующим проекты в социальной сфере/ субъектам молодёжного предпринимательства[[1]](#footnote-1)** в форме компенсации по следующим мероприятиям программы (отметить необходимое):

[ ]  Возмещение части затрат на аренду (субаренду) нежилых помещений, выполнение ремонтных работ в нежилых помещениях, оплату коммунальных услуг

[ ]  Возмещение части затрат на приобретение основных средств (в том числе оргтехники, оборудования, инвентаря, мебели), лицензионных программных продуктов.

[ ]  Возмещение части затрат на прохождение курсов повышения квалификации, профессиональной подготовки (переподготовки) работников, включая руководителей.

[ ]  Возмещение части затрат по обслуживанию противопожарной безопасности нежилого помещения, где осуществляется предпринимательская деятельность, а также на организацию доступной (безбарьерной) среды для нужд инвалидов и маломобильных групп населения.

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя)*

- является субъектом малого и среднего предпринимательства и состоит в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства (nalog.ru);

- сведения, предоставленные в заявлении и сопутствующих документах, являются полными, достоверными и актуальными на дату составления заявления.

**1. Информация о Заявителе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | Наименование организации/индивидуального предпринимателя в соответствии с учредительными документами (полное и сокращенное) |  |
| 1.2 | ИНН, ОГРН/ОГРНИП |  |
| 1.3 | Дата регистрации |  |
| 1.4 | Год включения в реестр субъектов МСП |  |
| 1.5 | Юридический адрес (для организаций), адрес регистрации (для индивидуального предпринимателя) |  |
| 1.6 | Фактический адрес места ведения бизнеса |  |
| 1.7 | Контактный телефон, электронная почта, контактное лицо |  |
| 1.8 | Сайт организации, группы в социальных сетях |  |
| 1.9 | Применяемый режим налогообложения |  |
| 1.10 | Основной вид деятельности (ОКВЭД) |  |
| 1.11 | Дата рождения индивидуального предпринимателя или учредителей (участников) или акционеров Заявителя – юридического лица, владеющих не менее чем 50% доли в уставном капитале общества с ограниченной ответственностью или складочном капитале хозяйственного товарищества не менее чем 50% голосующих акций акционерного общества (с указанием ФИО) |  |
| 1.12 | Относитесь к социальному предприятию (да/нет) |  |

**2 Информация о затратах**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№, п/п** | **Направления расходования** | **Сумма расходов, руб.** | **Расшифровка (подтверждающие документы: наименование, номер, дата)** |
| **1** | **Возмещение части затрат на аренду (субаренду) нежилых помещений, выполнение ремонтных работ в нежилых помещениях, оплату коммунальных услуг** |  |  |
| 1.1 | затраты по договорам аренды (субаренды) нежилых помещений (рабочих, торговых мест), используемых в целях осуществления предпринимательской деятельности (за исключением нежилых помещений, находящихся в государственной и муниципальной собственности, включенных в перечни имущества в соответствии с Федеральным законом № 209-ФЗ) |  |  |
| 1.2 | затраты по договорам на выполнение ремонтных работ (договорам подряда), включая строительно-монтажные и отделочные работы, расходные материалы, установку (замену) окон и дверей, ремонт (реконструкцию) инженерных сетей, сантехнические и электротехнические работы в нежилых помещениях, используемых в целях осуществления предпринимательской деятельности |  |  |
| 1.3 | затраты на оплату коммунальных услуг, включая услуги по теплоснабжению, газоснабжению (поставка газа), водоснабжению, водоотведению, энергоснабжению, вывозу твердых коммунальных отходов в соответствии с заключенными договорами на предоставление соответствующих услуг по нежилым помещениям, используемым в целях осуществления предпринимательской деятельности |  |  |
| **2** | **Возмещение части затрат на приобретение основных средств (в том числе оргтехники, оборудования, инвентаря, мебели), лицензионных программных продуктов, в том числе** |  |  |
| 2.1 | затраты на приобретение основных средств (в том числе оргтехники, оборудования, инвентаря, мебели), содержащихся в группировке 320,330 ОКОФ, лицензионных программных продуктов, содержащихся в подгруппировке 731 ОКОФПримечание: Основные средства должны быть новыми (не бывшими в употреблении, в ремонте, невосстановленные, у которых не была осуществлена замена запчастей, не были восстановлены потребительские свойства).Возмещению не подлежат затраты заявителей:- на мобильные телефоны, смартфоны (ОКОФ 320.26.30.22);- на доставку и монтаж оборудования, иные сопутствующие услуги |  |  |
| **3** | **Возмещение части затрат на прохождение курсов повышения квалификации, профессиональной подготовки (переподготовки) работников, включая руководителей** |  |  |
| **4** | **Возмещение части затрат по обслуживанию противопожарной безопасности нежилого помещения, где осуществляется предпринимательская деятельность, а также на организацию доступной (безбарьерной) среды для нужд инвалидов и маломобильных групп населения, в том числе** |  |  |
| 4.1 | затраты на обслуживание противопожарной безопасности нежилого помещения, где осуществляется предпринимательская деятельность, включая покупку огнетушителей, их перезарядку и освидетельствование; оплату услуг пожарной охраны; наполнение специальным инвентарем пожарных щитов; изготовление планов эвакуации; монтаж систем противопожарной защиты, пожарной сигнализации, пожаротушения |  |  |
| 4.2 | затраты на оплату услуг паспортизации объектов для инвалидов и других маломобильных групп населения в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.12.2012 N 627 «Об утверждении методики, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики» |  |  |
| 4.3 | затраты на организацию доступной (безбарьерной) среды для нужд инвалидов и маломобильных групп населения при адаптации нежилого помещения – места ведения деятельности для создания условий беспрепятственного доступа (входная группа, движение внутри здания (включая пути эвакуации), санитарно-гигиенические помещения) и оказания услуг Заявителем в соответствии с паспортом доступности объекта, включая технические средства (оборудование) |  |  |

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: *(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица или Ф.И.О. (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)*

□ Соответствует требованиям, установленным пунктом 2.1 главы 2 «Требования к Заявителям» Порядка предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, реализующим проекты в социальной сфере, и субъектам молодежного предпринимательства (утв. решением Наблюдательного совета Фонда поддержки предпринимательства Югры «Мой Бизнес» от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2025 года) (далее – Порядок предоставления финансовой поддержки), в том числе:

* в отношении Заявителя не было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания). В случае, если решение об оказании аналогичной поддержки было принято, то сроки ее оказания истекли;
* Заявитель не осуществлял и не осуществляет производство и (или) реализацию подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;
* Заявитель не являлся и не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;
* Заявитель не являлся и не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
* Заявитель не являлся и не является участником соглашений о разделе продукции;
* Заявитель не осуществлял и не осуществляет деятельность в сфере игорного бизнеса;
* Заявитель не являлся и не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

□ К возмещению предоставлены затраты по сделкам, в совершении которых нет заинтересованных лиц;

□ Уведомлён(о), что сведения, в соответствии с частью 5 статьи 8 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», в целях ведения единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки, будут предоставлены в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору за соблюдением законодательства о налогах и сборах;

□ Предупреждён(о) об ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации за предоставление недостоверных сведений и документов; все представленные сведения и документы являются достоверными.

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

*(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица или Ф.И.О. (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)*

□ ознакомлен с Порядком, мне разъяснены и понятны все условия предоставления компенсации;

□ согласен на осуществление проверок Фонд поддержки предпринимательства Югры «Мой Бизнес», Департаментом экономического развития Ханты – Мансийского автономного округа – Югры и уполномоченным органом государственного финансового контроля соблюдения мной, как получателем финансовой поддержки, порядка и условий предоставления компенсации, в том числе в части достижения результатов предоставления финансовой поддержки в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

□уведомлен о необходимости: предоставления, в случае получения финансовой поддержки, в Фонд поддержки предпринимательства Югры «Мой Бизнес» отчёта, отчётности с учётом требований пункта 5.4 главы 5 «Порядок предоставления Компенсации» Порядка предоставления финансовой поддержки

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (при наличии) участника отбора в случае обращения индивидуального предпринимателя или фамилия, имя, отчество (при наличии) единоличного исполнителя органа в случае обращения юридического лица)*

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о себе, о подаваемой мною заявке, иной информации о себе, связанной с проведением отбора.

Участник отбора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись)*

Опись документов прилагается на отдельном листе.

Информацию о результатах рассмотрения заявки на участие в отборе прошу направить на мой электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность электронного адреса подтверждаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

МП (при наличии)

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

Отметка Фонда о принятии заявки на участие в отборе на предоставление финансовой поддержки и приложенных к ней документов:

регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии) сотрудника Фонда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

1. Выбрать вариант отбора [↑](#footnote-ref-1)