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 ОКОФ  Примечание: 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)