

Генеральному директору  
Фонда поддержки предпринимательства  
Югры «Мой Бизнес»

\_\_\_\_\_ (наименование организации)<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ ИНН<sup>2</sup>  
в лице \_\_\_\_\_<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_ (место нахождения)

\_\_\_\_\_ (телефон, адрес электронной почты)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКИ, СУБЪЕКТАМ  
МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА, РЕАЛИЗУЮЩИМ ТОВАРЫ НА  
МАРКЕТПЛЕЙСАХ<sup>4</sup>

Прошу предоставить \_\_\_\_\_ (далее –  
Заявитель)

(наименование организации)<sup>1</sup>

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. Возмещение части затрат на оплату маркетплейсам вознаграждений и (или) комиссий за услуги, связанные с реализацией товаров и (или) предоставлением прав пользования программным обеспечением.                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Возмещение части затрат на оплату размещения и (или) продвижения товаров и (или) услуг.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| 3. Возмещение части затрат на оплату услуг маркетплейсов по доставке и (или) транспортировке товаров, а также сопутствующих транспортировке услуг: погрузочно-разгрузочные работы, складирование, грузопереработка, затаривание, перетаривание, перегрузка с одного транспорта на другой, сортировка, консолидация, разукрупнение, маркировка, паллетирование, переупаковка, кросс-докинг, сервисная и информационная поддержка. | <input type="checkbox"/> |
| 4. Возмещение части затрат на оплату краткосрочного размещения возврата товара.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |

<sup>1</sup> Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей.

<sup>2</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>3</sup> Для организации - указывается лицо, уполномоченное на подачу заявки (например, в лице генерального директора Иванова Ивана Ивановича), для индивидуального предпринимателя - исключается

<sup>4</sup> Общий размер Кешбэка на маркетплейсы в текущем календарном году не может превышать предельного размера 300 000 (Триста тысяч) рублей.

По договору (ам)<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ (далее – Договор (ы)),  
заключенному(ым) с маркетплейсом (ами) \_\_\_\_\_.

Период для финансовой поддержки с \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ года по \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .  
\_\_\_\_ года<sup>6</sup>.

Сумма фактически произведенных расходов, подлежащих возмещению на  
день подачи заявки, в соответствии с Описью расходных документов по  
форме Приложения 1 к настоящему Заявлению, составляет<sup>7</sup>:  
\_\_\_\_\_ руб.

(цифрой, прописью)

Сумму финансовой поддержки на маркетплейсы прошу перечислить на счет,  
открытый в<sup>8</sup>

\_\_\_\_\_  
(наименование банка (кредитной организации))

\_\_\_\_\_  
(корреспондентский счет)

\_\_\_\_\_  
(БИК)

Номер счета

Производимая продукция (реализуемый товар на  
маркетплейсе): \_\_\_\_\_<sup>9</sup>.

Адрес производства продукции в Ханты-Мансийском автономном округе  
Югре: \_\_\_\_\_

Объем продаж (выручка) на маркетплейсах за последний заверченный  
финансовый год \_\_\_\_\_ руб.

Настоящим подтверждаю Фонду поддержки предпринимательства Югры  
«Мой Бизнес» (далее – Фонд):

ознакомлен с условиями Порядка проведения отбора для субъектов  
малого и среднего предпринимательства, реализующих товары на  
маркетплейсах, для предоставления финансовой поддержки и Решение о  
порядке предоставления субсидии от 16.07.2026 № 25-71800000-62620-  
09836-Р;

ознакомлен с необходимостью подписания между Фондом и  
Заявителем Соглашения о достижении значений результата предоставления  
финансовой поддержки (далее – Соглашение);

<sup>5</sup> В случае наличия нескольких договоров прописать все.

<sup>6</sup> К возмещению принимаются затраты, осуществляемые не ранее 1 января текущего финансового года.

<sup>7</sup> Указывается сумма, уплаченная Заявителем за заявленный период.

<sup>8</sup> Указанные реквизиты должны соответствовать реквизитам, указанным в Карточке предприятия.

<sup>9</sup> Указываются производимые товары, которые реализуются на маркетплейсе, например: текстиль.

юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица);

отсутствие на едином налоговом счете или непревышение размера, определенного пунктом 3 статьи 47 НК РФ, задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;

в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированном руководителе участника отбора (получателя субсидии), являющегося юридическим лицом;

в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированном главном бухгалтере участника отбора (получателя субсидии), являющегося юридическим лицом;

не является российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации, в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации);

не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации;

не должен получать средства из федерального бюджета (бюджета субъекта Российской Федерации, местного бюджета), из которого планируется предоставление субсидии, на основании иных нормативных правовых актов Российской Федерации (нормативных правовых актов субъекта Российской Федерации, муниципальных правовых актов), решений о порядке предоставления субсидии на цели, установленные решением о порядке предоставления субсидии, в целях определения получателей которой проводится отбор получателей субсидий;

не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;

отсутствует просроченная задолженность по возврату иных субсидий, бюджетных инвестиций в бюджет бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии;

не находится в перечне организаций и физических лиц, связанных с распространением оружия массового уничтожения, составляемом в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН;

не находится в перечне организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами, составляемом в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН;

не должен находиться в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

отсутствует просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед публично-правовым образованием, из бюджета которого планируется предоставление субсидии;

наличие сведений в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства Федеральной налоговой службы Российской Федерации;

Настоящее Заявление является заверением об обстоятельствах, имеющих значение для заключения Соглашения с Фондом, в соответствии со ст. 431.2 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Настоящим заверяю и гарантирую Фонду, что уведомлен и в полной степени осознаю риски и степень своей ответственности за то, что, в случае предоставления Фонду недостоверных заверений о вышеуказанных обстоятельствах, имеющих значение для заключения Соглашения:

- буду обязан возратить Компенсацию, в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня направления Фондом уведомления возврате средств Компенсации;

- информация о совершенном нарушении порядка и условий оказания поддержки будет внесена в реестр МСП – получателей поддержки (ст. 8 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ), а также иные действия в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- осознаю, что финансовая поддержка может являться объектом налогообложения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Разрешаю Фонду совершать следующие действия с моими персональными данными:

осуществление их обработки в том числе, сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения), передачи и обмена данными по внутренней сети, с использованием сети общего пользования Интернет в территориальные структурные подразделения, распространения путем предоставления в органы внутренних дел и прокуратуры по их запросам, органы государственной власти и местного самоуправления в целях размещения в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки.

Настоящее согласие действует бессрочно с момента его подписания и может быть отозвано только на основании моего письменного заявления.

Я извещен и согласен с тем, что отзыв настоящего согласия влечет за собой невозможность предоставления мне поддержки Фондом.

Согласен с тем, что Фонд будет предоставлять мне информацию об условиях оказания государственной поддержки, о новых видах государственной поддержки с использованием средств связи, сети общего пользования Интернет, в форме электронной рассылки, смс-информирования и иными способами.

\_\_\_\_\_  
Руководитель организации  
(представитель организации)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности)<sup>10</sup>

\_\_\_\_\_  
(дата)

<sup>10</sup> Заполняется при предоставлении Заявления представителем по доверенности. В ином случае строка удаляется.