Приложение 1 к приказу

Фонда «Мой Бизнес»

от 19.03.2024 № 85-03/2024

Форма

Генеральному директору

Фонда поддержки предпринимательства

Югры «Мой Бизнес»

А.А. Зубареву

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

Ф.И.О.

(наименование организации)[[1]](#footnote-1)

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

ИНН[[2]](#footnote-2)

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

(место нахождения)

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ[[3]](#footnote-3)

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

(наименование организации)1

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Возмещение части затрат по приобретению оборудования (основных средств) |  |
| 2. Возмещение части затрат по прохождению обучения |  |
| 3. Возмещение части затрат по подключению к дополнительным энергоресурсам и коммуникациям |  |
| 4. Возмещение части затрат по приобретению лицензионных программных продуктов |  |
| 5. Возмещение части затрат по сертификации продукции[[4]](#footnote-4) |  |
| 6. Возмещение части затрат по прототипированию |  |
| 7. Возмещение части затрат по 3-D-моделированию |  |
| 8. Возмещение части затрат по разработке конструкторской документации |  |
| 9. Возмещение части затрат по изготовлению деталей и комплектующих |  |
| 10. Возмещение части затрат по регистрацию прав результатов интеллектуальной деятельности |  |
| 11. Возмещение части по регистрации затрат по товарным знакам и средств индивидуализации |  |

Период для Компенсации с \_\_\_. \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_ года по \_\_\_. \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_ года[[5]](#footnote-5).

Сумму Компенсации прошу перечислить на счет, открытый в[[6]](#footnote-6)

(наименование банка (кредитной организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | . |
| (корреспондентский счет) |  | (БИК) |  |

Номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сумма фактически произведенных расходов, подлежащих возмещению на день подачи заявки составляет[[7]](#footnote-7): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цифрой, прописью)

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

* достоверность данных о сумме заявленных расходов, подлежащих возмещению;
* что ознакомлен с необходимостью подписания между Фондом и Заявителем Соглашения о достижении значений результата предоставления финансовой поддержки (далее – Соглашение), одним из условий которого является создание Заявителем в течение года с момента получения Компенсации не менее одного нового постоянного рабочего места и трудоустройство на это место работника, зарегистрированного в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

Дополнительно сообщаю, что Заявитель:

* является участником мероприятия по «выращиванию» и прилагаю подтверждающие документы;
* является участником программы развития поставщиков (исполнителей, подрядчиков), в соответствии со статьей 16.1 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 24.07.2007 № 209-ФЗ) и прилагаю подтверждающие документы;
* участником проекта создания и обеспечения функционирования инновационного центра «Сколково» и прилагаю подтверждающие документы;
* резидентом технопарка и прилагаю подтверждающие документы.

Настоящим заверяю и гарантирую Фонду, что за указанный период для Компенсации, и на дату подачи заявления:

* в отношении Заявителя ранее не было принято решение об оказании аналогичной поддержки организациями инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, органами местного самоуправления, исполнительными органами государственной власти (условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели её оказания);
* 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;

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:

- Заявитель будет обязан возвратить Компенсацию, в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты соответствующего требования Фонда;

- информация о совершенном Заявителем нарушении порядка и условий оказания поддержки будет внесена в реестр МСП – получателей поддержки (ст. 8 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ).

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)1 |  | (подпись) |

М.П.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (реквизиты доверенности)[[8]](#footnote-8) |  | (дата) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей. [↑](#footnote-ref-1)
2. Идентификационный номер налогоплательщика. [↑](#footnote-ref-2)
3. Общий размер компенсации в текущем календарном году не может превышать предельного размера 1 000 000 (Один миллион) рублей. [↑](#footnote-ref-3)
4. Возмещение затрат п.5-11 для Инновационных Субъектов в соответствии с п.1.2 Порядка [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Период компенсации не может превышать 24 месяца, предшествующих месяцу регистрации Заявки в Фонде. [↑](#footnote-ref-5)
6. Указанные реквизиты должны соответствовать реквизитам, указанным в Карточке предприятия. [↑](#footnote-ref-6)
7. Указывается сумма, уплаченная Заявителем за заявленный период. [↑](#footnote-ref-7)
8. 6 Заполняется при представлении Заявления представителем по доверенности. [↑](#footnote-ref-8)