Приложение 1 к приказу

Фонда «Мой Бизнес»

от \_\_.\_\_.2025 № \_\_\_\_\_\_

Форма

Генеральному директору

Фонда поддержки предпринимательства

Югры «Мой Бизнес»

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

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

ИНН[[2]](#footnote-2)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3)

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

(место нахождения)

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ВЫПЛАТЫ

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

 (наименование организации)1

Единовременную выплату в размере[[4]](#footnote-4): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

 (цифрой, прописью)

Сумму Единовременной выплаты прошу перечислить на счет, открытый в[[5]](#footnote-5)

(наименование банка (кредитной организации))

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

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

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

* достоверность данных о приеме на работу Участника СВО;
* достоверность документов, подтверждающие статус Участника СВО;

- ознакомление с необходимостью подписания между Фондом и Заявителем Соглашения о достижении значений результата предоставления финансовой поддержки (далее – Соглашение), одним из условий которого является **осуществление Заявителем предпринимательской деятельности в качестве субъекта малого и среднего предпринимательства в течение не менее 12 (двенадцати) месяцев с даты заключения Соглашения**.

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

- 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;

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 Единовременную выплату, 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) |  | (подпись) |

М.П.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (реквизиты доверенности)[[6]](#footnote-6) |  | (дата) |

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей. [↑](#footnote-ref-1)
2. Идентификационный номер налогоплательщика. [↑](#footnote-ref-2)
3. Для организации - указывается лицо, уполномоченное на подачу заявки (например, в лице генерального директора Иванова Ивана Ивановича), для индивидуального предпринимателя - исключается [↑](#footnote-ref-3)
4. Указывается сумма, за каждого Участника СВО, указанного в Заявке [↑](#footnote-ref-4)
5. Указанные реквизиты должны соответствовать реквизитам, указанным в Карточке предприятия. [↑](#footnote-ref-5)
6. Заполняется при предоставлении Заявления представителем по доверенности. В ином случае строка удаляется. [↑](#footnote-ref-6)