Приложение 1 к приказу

Фонда «Мой Бизнес»

от 24.09.2025 № 310 – 09/2025

Врио генерального директора

Фонда поддержки предпринимательства

Югры «Мой Бизнес»

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

(наименование организации/ ИП)

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

ИНН[[1]](#footnote-1)

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

(ФИО, должность)

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

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

(место нахождения)

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

(телефон, адрес электронной почты)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СУБСИДИИ

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – Заявитель) (наименование организации)

на предоставление финансовой поддержки в форме финансового обеспечения части затрат

(Субсидия) на реализацию Проекта[[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование проекта)

Настоящим подтверждаю, что:

|  |  |
| --- | --- |
| Организация относится к Приоритетной категории[[3]](#footnote-3): | |
| Субъект МСП является участником специальной военной операции (субъект МСП, созданный ветеранами или участниками специальной военной операции. Доля участника (ов) СВО в уставном капитале юридического лица должна составлять не менее 50% (пятидесяти процентов) от общего размера уставного капитала |  |
| Субъект МСП осуществляет деятельность в Арктической зоне Российской Федерации на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (Белоярский и Березовский муниципальные районы) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Проект реализуется в Приоритетной отрасли экономики3: | |
| Обрабатывающие производства (в рамках раздела С «Обрабатывающие производства» ОКВЭД) |  |
| Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания (в рамках раздела I «Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания» ОКВЭД) |  |
| Деятельность в области информации и связи (в рамках раздела J «Деятельность в области информации и связи» ОКВЭД) |  |
| Деятельность профессиональная, научная техническая (в рамках раздела М «Деятельность профессиональная, научная и техническая» ОКВЭД) |  |
| Деятельность в сфере туризма (в рамках раздела N «Деятельность административная и сопутствующие услуги» ОКВЭД) |  |
| Деятельность по транспортировке и хранению (в рамках раздела H «Транспортировка и хранение») |  |
| Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг (в рамках раздела Q «Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг») |  |

Срок реализации Проекта с \_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ года по \_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_

Сумма расходов на реализацию Проекта составляет[[4]](#footnote-4): *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

рублей в соответствии с планом реализации Проекта.

Софинансирование суммы расходов на реализацию Проекта составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

В случае признания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Получателем субсидии

(наименование организации/ИП)

прошу перечислить средства Субсидии на расчетный 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 сумме заявленных расходов, подлежащих перечислению в виде Субсидии;
* ознакомлен с условиями Порядка предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства в приоритетных отраслях экономики;
* ознакомлен с необходимостью подписания между Фондом и Заявителем Соглашения о предоставлении финансовой поддержки в виде финансового обеспечения затрат (далее – Соглашение), одним из условий которого является **осуществление Заявителем софинансирования затрат по Проекту в размере не менее 10% (десяти процентов) от суммы расходов на реализацию Проекта для Участников СВО и не менее 20% (двадцати процентов) от суммы расходов на реализацию Проекта для всех остальных Заявителей до перечисления Субсидии; использование Субсидии в течение одного года с даты перечисления Субсидии.**

Настоящим заверяю и гарантирую Фонду, что 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 Субсидию, в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня направления Фондом уведомления о расторжении Соглашения и возврате средств Субсидии или в срок, установленный Дирекцией;

- 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. Идентификационный номер налогоплательщика. [↑](#footnote-ref-1)
2. Проект является Приложением к Заявлению. [↑](#footnote-ref-2)
3. Перечень утвержден приказом Департамента экономического развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 03 апреля 2025 года № 77 «Об утверждении перечня приоритетных отраслей деятельности и категорий субъектов малого и среднего предпринимательства, которым в первоочередном порядке предоставляется финансовая поддержка Некоммерческой организацией «Фонд поддержки предпринимательства Югры «Мой Бизнес» за счет средств субсидии на финансовое обеспечение затрат по предоставлению финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства в приоритетных отраслях экономики» [↑](#footnote-ref-3)
4. Сумма Субсидии, запрашиваемая Заявителем в соответствии с планом реализации Проекта, без учета суммы софинансирования со стороны Заявителя, не превышающая предельного размера 2 000 000 (два миллиона) рублей. [↑](#footnote-ref-4)
5. Указанные реквизиты должны соответствовать реквизитам, указанным в Карточке предприятия. [↑](#footnote-ref-5)
6. Заполняется при представлении Заявления представителем по доверенности. [↑](#footnote-ref-6)