Генеральному директору

Фонда поддержки предпринимательства

Югры «Мой Бизнес»

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

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 на предоставление вознаграждения и (или) комиссии и (или) оплаты комиссионных услуг маркетплейсам за услуги, связанные с реализацией товаров (или) предоставлением прав пользования на программное обеспечение, включая приложения для смартфонов, в том числе размещением предложений лиц об их реализации. |  |
| 2. Возмещение части затрат за размещение и (или) продвижение (рекламой) товаров и (или) услуг и (или) предоставлением прав пользования на программное обеспечение, включая приложения для смартфонов, на маркетплейсах. |  |
| 3. Возмещение части затрат на оплату услуг маркетплейсов за доставку товаров |  |

По договору[[4]](#footnote-4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Договор), заключенному с маркетплейсом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сумма фактически произведенных расходов, подлежащих возмещению на день подачи заявки, составляет[[6]](#footnote-6): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цифрой, прописью)

Сумму Компенсации прошу перечислить на счет, открытый в[[7]](#footnote-7)

(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 возмещению;

- ознакомлен 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 Компенсации, 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) и 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 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)8 |  | (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 200 000 (Двести тысяч) рублей. [↑](#footnote-ref-3)
4. В случае наличия нескольких договоров прописать все. [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Период компенсации не может превышать 12 месяцев, до даты подачи Заявки в Фонд. [↑](#footnote-ref-5)
6. Указывается сумма, уплаченная Заявителем за заявленный период. [↑](#footnote-ref-6)
7. Указанные реквизиты должны соответствовать реквизитам, указанным в Карточке предприятия. [↑](#footnote-ref-7)
8. 8 Заполняется при представлении Заявления представителем по доверенности. [↑](#footnote-ref-8)