Приложение 1

|  | Начальнику управления экономической политики администрации города Мегиона  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,  Ф.И.О. руководителя и наименование организации) |
| --- | --- |

Заявление о предоставлении субсидии

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического

лица /Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

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

          (фамилия, имя, отчество, должность руководителя или доверенного

            лица юридического лица) (N доверенности, дата выдачи, срок действия)

прошу предоставить субсидию по направлению (-ям) (отметить нужное):

1.Финансовая поддержка субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих социально значимые (приоритетные) виды деятельности на территории городского округа Мегион Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в рамках реализации регионального проекта «Акселерация субъектов малого и среднего предпринимательства»:

|  |  | Возмещение части затрат на аренду (субаренду) нежилых помещений. |
| --- | --- | --- |
|  |
|  |  | Возмещение части затрат по приобретению нового оборудования (основных средств) и лицензионных программных продуктов. |
|  |
|  |  | Возмещение части затрат на коммунальные услуги нежилых помещений. |
|  |
|  |  | Возмещение части затрат на обязательную сертификацию произведенной продукции |

2.Финансовая поддержка субъектов малого и среднего предпринимательства, впервые зарегистрированным и действующим менее 1 года, осуществляющим социально значимые (приоритетные) виды деятельности на территории городского округа Мегион Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в рамках реализации регионального проекта «Создание условий для легкого старта и комфортного ведения бизнеса»:

|  |  | Возмещение части затрат на государственную регистрацию юридического лица и индивидуального предпринимателя. |
| --- | --- | --- |
|  |
|  |  | Возмещение части затрат на аренду (субаренду) нежилых помещений. |
|  |
|  |  | Возмещение части затрат на оплату коммунальных услуг нежилых помещений. |
|  |
|  |  | Возмещение части затрат на приобретение основных средств (оборудование, оргтехника). |
|  |
|  |  | Возмещение части затрат на приобретение инвентаря производственного назначения. |
|  |
|  |  | Возмещение части затрат на рекламу. |
|  |  | Возмещение части затрат по передаче прав на франшизу (паушальный взнос). |
|  |
|  |  | Возмещение части затрат на ремонтные работы нежилых помещений, выполняемые при подготовке помещений к эксплуатации. |
|  |

Сумма, фактически произведенных и документально подтвержденных затрат (в рублях)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

| 2. Информация о заявителе | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОРГН |  | | ИНН/КПП |  | |
| Юридический адрес | |  | | | |
| Фактический адрес | |  | | | |
| Форма налогообложения | |  | | | |
| Контакты | | Контактный телефон:  e-mail: | | | |
| Основной вид экономической деятельности | | [ОКВЭД](about:blank) (№) | Наименование [ОКВЭД](about:blank) | | |
|  |  | | |
| Численность работников на дату подачи заявления | | | | |  |
| Планируемое количество созданных рабочих мест в текущем году | | | | |  |

3.Отнесение заявителя к социально значимым (приоритетным) видам деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             (указать свой вид деятельности (код [ОКВЭД](about:blank) и наименование))

4.Заявитель подтверждает, что:

4.1.Не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации [перечень](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=420230&dst=100010) государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

4.2.Не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

4.3.Не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных [главой VII](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=121087&dst=100142) Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения;

4.4.Не получает средства из бюджета города Мегиона в соответствии с настоящим Порядком и иными муниципальными нормативными правовыми актами на цели, установленные настоящим Порядком и иными нормативными правовыми актами на цели, установленные правовым актом;

4.5.Не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=452913) «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;

4.6.На едином налоговом счете отсутствует или не превышает размер, определенный [пунктом 3 статьи 47](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=451215&dst=5769) Налогового кодекса Российской Федерации, задолженность по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;

4.7.Отсутствуют просроченная задолженность по возврату в бюджет города Мегиона иных субсидий, бюджетных инвестиций, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед городом Мегионом;

4.8.Заявитель, являющийся юридическим лицом, не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся получателем субсидии (участником отбора), другого юридического лица), ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

4.9.В реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере (при наличии) участника отбора, являющегося юридическим лицом

5.Я согласен с условием получения поддержки, дающим право на получение поддержки только в случае отсутствия факта принятия решения об оказании Субъекту поддержки уполномоченным органом исполнительной власти Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, администрацией города Мегиона, организациями инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства автономного округа об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) и сроки ее оказания не истекли. Аналогичной признается поддержка, за счет которой субсидируются одни и те же затраты.

Подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

6.Даю согласие на предоставление в период предоставления финансовой поддержки и не позднее 1 марта, следующего за окончанием отчетного года, следующие документы: копии налоговых деклараций по применяемым специальным режимам налогообложения (для применяющих такие режимы) с отметкой налогового органа или квитанцией об отправке почтовой корреспонденции (квитанции об отправке электронной отчетности).

7.Я подтверждаю на 1 число месяца, в котором планируется проведение отбора, отсутствие или не превышение на едином налоговом счете размера, определенного пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, отсутствие просроченной задолженности по возврату в бюджет города Мегиона иных субсидий, бюджетных инвестиций, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед муниципальным образованием город Мегион.

8.Я уведомлен, что информация о предприятии будет занесена в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства-получателей поддержки в соответствии с Федеральным [законом](about:blank) от 24.07.2007 №209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

9.Я согласен на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](about:blank) от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

10.Я предупрежден об ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации за предоставление недостоверных сведений и документов.

11.С условиями оказания поддержки, указанными Порядке предоставления субсидий Субъектам, ознакомлен.

Опись документов, представленных к заявлению, прилагается на отдельном листе.

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

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

м.п.».

(при наличии)