

От _____

_____ (ФИО соискателя/наименование организации,

_____ должность представителя)

Адрес проживания/места
нахождения _____

Телефон _____

Адрес эл/почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в отборе
на предоставление субсидии субъектам малого и среднего
предпринимательства Гатчинского муниципального района в целях
возмещения части затрат, связанных с поддержкой социального
предпринимательства

Прошу

предоставить

_____ (наименование организации, индивидуального предпринимателя)

(далее - соискатель) субсидию для возмещения части затрат, связанных с поддержкой социального предпринимательства, в размере (не более 80% понесенных _____ затрат, _____ допустимых _____ к возмещению) _____ (_____ (цифрами) _____ (прописью) _____) рублей _____

коп.

Всего соискателем произведено затрат, допустимых к возмещению, в размере

_____ (_____ (цифрами) _____ (прописью) _____) рублей _____

коп.

Я осведомлен(а) о том, что несу полную ответственность за подлинность представленных документов в соответствии с законодательством Российской Федерации, и даю письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях получения финансовой поддержки.

_____/_____

(подпись/расшифровка)

(наименование организации, индивидуального предпринимателя)

(далее - соискатель):

относится к субъектам малого и среднего предпринимательства, признанным социальным предприятием, в порядке, установленном Федеральным законом от 24 июля 2007 года N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации", осуществляющим деятельность в сфере социального предпринимательства на территории Ленинградской области и состоящим на налоговом учете в территориальном налоговом органе Гатчинского муниципального района Ленинградской области

/

(подпись/расшифровка)

не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет Гатчинского муниципального района субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Гатчинским муниципальным районом

/

(подпись/расшифровка)

соискатель - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а соискатель - индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя

/

(подпись/расшифровка)

соискатель не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень 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 таких офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ

/_____
(подпись/расшифровка)

соискатель не получал средства из бюджета Гатчинского муниципального района в соответствии с правовым актом, на основании иных муниципальных нормативных правовых актов на цели, установленные Порядком предоставления субсидий в целях возмещения части затрат, связанных с поддержкой социального предпринимательства

/_____
(подпись/расшифровка)

затраты по прилагаемым к настоящему заявлению платежным документам ранее не возмещались (в полном объеме или частично) из бюджета любого уровня.

/_____
(подпись/расшифровка)

Настоящим подтверждаю, что не осуществляю финансово-хозяйственную деятельность, указанную в частях 3 и 4 статьи 14 Федерального закона от 24 июля 2007 года N 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

/_____
(подпись/расшифровка)

Не возражаю против включения представленной информации в базы данных.

/_____
(подпись/расшифровка)

Настоящим выражаю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о подаваемой заявке, иной информации, связанной с отбором.

/_____
(подпись/расшифровка)

Подлинность предоставленных сведений и согласие на их обработку, хранение, опубликование и распространение в установленном законодательством порядке подтверждаю.

/_____
(подпись/расшифровка)

Настоящим подтверждаю, что представленная информация является полной и достоверной. С условиями отбора, предоставления субсидии ознакомлен.

_____/_____

(подпись/расшифровка)

(наименование должности руководителя организации и
сокращенное наименование организации/ФИО индивидуального
предпринимателя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП
(если
имеется)

(дата)

(Форма)

Информация о соискателе
по состоянию на "___" _____ 20__ года
(на дату подачи заявления)

Полное и сокращенное (если имеется) наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя	
Место регистрации юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя - получателя поддержки (юридический адрес)	
Телефон	
Адрес электронной почты	
ИНН/КПП	
ОГРН/ОГРНИП	
Наименование банка соискателя	
ИНН банка соискателя	
Адрес банка соискателя	
Расчетный счет	
Наименование банка	
БИК	
Корреспондентский счет	
Система налогообложения	
Основной вид деятельности по ОКВЭД	
Общее количество рабочих мест, ед.	
Среднесписочная численность за предшествующий год, чел.	
Минимальная месячная заработная плата работников, руб.	
Средняя месячная заработная плата работников, руб.	
Средняя месячная заработная плата работников за предшествующий год, руб.	
Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год, тыс. руб.	

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Место печати

"___" _____ 20__ года

(Форма)

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
("дорожная карта") по достижению показателей, необходимых
для достижения результата предоставления субсидии

№ п/п	Увеличиваемый показатель	Увеличить на	По состоянию на 31 декабря года, предшествующего году предоставления субсидии	На момент предоставления субсидии	По состоянию на 31 декабря ____ года
1	Среднесписочная численность работников, ед.	_____ ед.			
2	Объем годовой выручки, руб.	_____ проц.			
3	Величина среднемесячной заработной платы, руб.	_____ проц.			

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Место печати

"__" _____ 20__ года

Приложение 2
к Порядку предоставления субсидий в целях возмещения
части затрат, связанных с поддержкой социального
предпринимательства

(Форма)

СМЕТА ЗАТРАТ

№ п/п	Статья расходов	Количество, шт.	Цена за 1 шт.	Сумма, руб.	Номер, дата платежных документов, подтверждающих расходы

Целевое использование средств в сумме (всего) _____
(_____ (цифрами) _____) коп. на
осуществление деятельности в сфере социального предпринимательства подтверждаю.

Достоверность сведений, представленных в смете затрат, подтверждаю _____ / _____
(подпись/расшифровка)

Ранее по данным платежным документам возмещения за счет средств бюджетов всех уровней не получал(а). _____ / _____
(подпись/расшифровка)

Я осведомлен(а) о том, что несу полную ответственность за подлинность представленных в администрацию Гатчинского муниципального района сведений и документов в соответствии с законодательством Российской Федерации, и даю письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях получения финансовой поддержки.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

" ____ " _____ 20 ____ года

Место печати

Приложение 3
к Порядку предоставления субсидий в целях возмещения
части затрат, связанных с поддержкой социального
предпринимательства

(форма)

Главе администрации
Гатчинского муниципального района

От _____

(наименование юр. лица или ИП – получателя
субсидии)

в лице _____

(ФИО руководителя юр. лица, либо ФИО
индивидуального предпринимателя – получателя
субсидии)

паспорт: серия _____ номер _____

выдан: _____

(ИНН)

ОГРН или ОГРНИП:

Заявление о предоставлении субсидии

Прошу

предоставить

_____ (наименование юр. лица или ИП – получателя субсидии)
субсидию в _____
(цифрами) _____ (прописью) _____
_____ рублей

_____ коп. в целях возмещения части затрат, связанных с осуществлением
деятельности в сфере социального предпринимательства, на основании
протокола от «_____» _____ 20__ года №__ заседания комиссии по
проведению отбора на предоставление субсидий в целях возмещения части
затрат, связанных с поддержкой социального предпринимательства, в рамках
муниципальной _____ программы

_____ (наименование муниципальной программы Гатчинского муниципального района)

(наименование должности руководителя
получателя субсидии)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20__ г. М.П.

