Приложение № 1

к Положению о порядке предоставления в 2017 году субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, занимающимся социально значимыми видами деятельности, в том числе созданием и (или) развитием центров времяпрепровождения детей, дошкольных образовательных центров,

в городе Нижний Тагил

ФОРМА

В Администрацию города

 Нижний Тагил

ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА

на предоставление поддержки в виде субсидии

Изучив Положение о порядке предоставления в 2017 году субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, занимающимся социально значимыми видами деятельности, в том числе созданием и (или) развитием центров времяпрепровождения детей, дошкольных образовательных центров, в городе Нижний Тагил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации – заявителя, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

сообщает о своем согласии участвовать в конкурсном отборе на условиях, установленных указанным Положением и направляет настоящую заявку по бизнес-проекту

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование бизнес-проекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общая сумма бизнес-проекта |  | (рублей). |
| Осуществленные расходы по бизнес-проекту |  | (рублей). |
| Запрашиваемая сумма субсидии |  | (рублей). |

Представляем следующую информацию:

1. Основной вид экономической деятельности в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности, указанный в выписке из Единого государственного реестра юридических лиц или выписке из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактически осуществляемый вид экономической деятельности на основании данных бухгалтерского учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Сфера деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная (вторая по значимости) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Местонахождение (включая индекс):

по адресу регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по фактическому адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Почтовый адрес (в случае если отличается от места нахождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Контактный телефон, факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Контактное лицо: Ф.И.О., должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Веб-сайт (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Объем осуществленных расходов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование расходов | Документ(ы), подтверждающий(ие) осуществленные расходы | Размер осуществленных расходов, руб. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ИТОГО:** |  |

11. Информация по основным критериям:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование критерия | Информация |
| 1. | Вид деятельности, предусмотренный бизнес-проектом:- социальное обслуживание лиц, относящихся к социально незащищенным группам граждан, и семей с детьми в сфере здравоохранения, физической культуры и массового спорта, проведение занятий в детских и молодежных кружках, секциях, студиях;- производство и (или) реализация медицинской техники, протезно-ортопедических изделий, а также технических средств, включая автомототранспорт, материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов;- обеспечение культурно-просветительской деятельности (музеи, театры, школы-студии, музыкальные учреждения, творческие мастерские);- предоставление образовательных услуг лицам, относящимся к социально незащищенным группам граждан;- создание и (или) развитие центров времяпрепровождения детей, дошкольных образовательных центров.- содействие вовлечению в социально активную деятельность лиц, относящихся к социально незащищенным группам граждан, а также лиц, освобожденных из мест лишения свободы в течение 2 (двух) лет, и лиц, страдающих наркоманией и алкоголизмом;- оказание помощи пострадавшим в результате стихийных бедствий, экологических, техногенных или иных катастроф, социальных, национальных, религиозных конфликтов, беженцам и вынужденным переселенцам;- другие виды деятельности | Указать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. | Целевое назначение субсидии:- расходы на приобретение, доставку и установку оборудования, машин, механизмов, устройств, приборов, агрегатов, аппаратов, средств и технологий, автотранспортных средств (за исключением легковых автомобилей); - расходы по приобретению программного обеспечения;- расходы по обучению сотрудников;- расходы по приобретению в собственность зданий и помещений (за исключением жилых), земельных участков для осуществления предпринимательской деятельности;- расходы по передаче прав на франшизу (паушальный взнос);- расходы на приобретение сырья и материалов (за исключением отделочных и строительных материалов), инвентаря производственного и хозяйственного, инструмента, мебели;- расходы на приобретение и установку средств противопожарной безопасности, пожарной и охранной сигнализации;- расходы на технологическое присоединение к инженерной инфраструктуре (электрические сети, газоснабжение, водоснабжение, водоотведение и т.п.);- прочие расходы | Указать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

12. Информация о субъекте малого и среднего предпринимательства:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование информации о субъекте малого и среднего предпринимательства | Информация |
| 1. | Относится к категории субъектов малого и среднего предпринимательства | □ микропредприятие□ малое предприятие□ среднее предприятие |
| 2. | Является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом | да □ нет □ |
| 3. | Является участником соглашений о разделе продукции | да □ нет □ |
| 4. | Осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса | да □ нет □ |
| 5. | Является в порядке, установленном законодательством РФ о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом РФ, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами РФ | да □ нет □ |
| 6. | Осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых | да □ нет □ |
| 7. | Находится в состоянии реорганизации, ликвидации или банкротства | да □ нет □ |
| 8. | Зарегистрирован и осуществляет предпринимательскую деятельность на территории города Нижний Тагил | да □ нет □ |
| 9. | Является получателем государственной поддержки  | да □ нет □ |
| 9.1. | Для получателей государственной поддержки:форма и вид поддержки, размер поддержки, год оказания | Указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9.2. | субъектом малого предпринимательства выполнены условия оказания государственной поддержки | да □ нет □ |
| 9.3. | субъект малого предпринимательства не допускал нарушений порядка и условий оказания поддержки, в том числе обеспечивал целевое использование средств поддержки, либо с момента указанных действий прошло более трех лет | да □ нет □ |
| 9.4. | в отношении субъекта малого предпринимательства было принято решение об оказании аналогичной поддержки и сроки ее оказания не истекли | да □ нет □ |
| 10. | Является получателем поддержки, предоставляемой: Министерством здравоохранения РФ:Министерством образования и науки РФ:Министерством сельского хозяйства РФ:АО «МСП Банк»:Иные:Указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | да □ нет □ да □ нет □ да □ нет □да □ нет □да □ нет □ |
| 11. | Применяемая система налогообложения:общеустановленная;упрощенная (УСН);патентная;в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности;для сельскохозяйственных товаропроизводителей | Указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12. | Имеется просроченная задолженность по налогам и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации | да □ нет □ |

13. Дополнительная информация, которую Вы хотели бы сообщить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Как Вы узнали о возможности получения субсидии:

□ официальный сайт города Нижний Тагил

□ портал Нижнетагильского муниципального фонда поддержки предпринимательства (микрокредитная компания)

□ другие субъекты малого и среднего предпринимательства

□ другое (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы в составе заявки прилагаются согласно описи.

Руководитель

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. руководителя) |  |

М. П. (при наличии)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложениек Заявлению-анкете на предоставление поддержки в виде субсидии |

ФОРМА

Опись документов в составе заявки

|  |
| --- |
|  |

(полное наименование организации – заявителя, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

(наименование бизнес-проекта)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Условие предоставления | Количество страниц | № страницы |
| 1. | Заявление-анкета (Приложение 1) | во всех случаях |  |  |
| 2. | Опись документов в составе заявки  | во всех случаях |  |  |
| 3. | [Бизнес-проект](#P713) (Приложение 2) | во всех случаях |  |  |
| Иные документы, согласно п.п. 23 – 26 Положения |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

При принятии положительного решения о предоставлении субсидии обязуюсь представлять отчетную информацию в Администрацию города Нижний Тагил.

Субъект малого и среднего предпринимательства несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Я уведомлен(а) о том, что неподписание мной Соглашения о предоставлении субсидии в течение 15 рабочих дней с момента утверждения решения Комиссии Постановлением Администрации города по любым, в том числе не зависящим от меня причинам, означает мой односторонний добровольный отказ от получения субсидии.

|  |
| --- |
|  |

(полное наименование организации – заявителя, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. руководителя) |  |

М. П. (при наличии)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.