Начальнику управления

экономического развития

и инвестиций Администрации города

Ханты-Мансийска - уполномоченному органу

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

(ФИО (отчество - при наличии)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(сокращенное наименование юридического

лица или ФИО (отчество - при наличии)

индивидуального предпринимателя - получателя

субсидии, телефон)

Заявление

на участие в отборе на получение финансовой поддержки

в форме субсидий

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить финансовую поддержку в форме субсидии в соответствии с [Порядком](#Par2594) и условиями предоставления финансовой поддержки в форме субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства в городе Ханты-Мансийске, утвержденным постановлением Администрации Ханты-Мансийска (далее-Порядок) по направлению(ям):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| 1. Сведения о Субъекте: | |
| 1.1. Полное наименование организации в соответствии с учредительными документами/ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя: | |
| 1.2. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): | |
| 1.3. Код причины постановки на учет (КПП): | |
| 1.4. Дата государственной регистрации: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | |
| 2. Адрес Субъекта: | |
| 2.1. Адрес постоянного места жительства физического лица (для физических лиц, зарегистрированных в установленном порядке и осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица): | |
| Населенный пункт | |
| улица | |
| номер дома номер квартиры | |
| 2.2. Фактический и юридический адрес организации: | |
| 2.2.1. Юридический: | 2.2.2. Фактический: |
| Населенный пункт | Населенный пункт |
| улица | улица |
| номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер квартиры (офиса, помещения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер квартиры (офиса, помещения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Банковские реквизиты: | |
| р/с (л/с) в банке | |
| к/с БИК | |
| 4. Дата начала деятельности Субъекта | |
| 5. Основной вид экономической деятельности (в соответствии с [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=462157)) | |
| 6. Сумма уплаченных налоговых платежей за последние 2 (два) календарных года (руб.) по основному виду деятельности (в соответствии с [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=462157)): | |
| 20\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, в том числе:  УСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;  НДФЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;  ЕСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. | 20\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, в том числе:  УСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;  НДФЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;  ЕСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. |
| 7. Цель приобретения нового оборудования (в случае подачи заявки на компенсацию затрат, связанных с приобретением оборудования): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  указывается цель: импортозамещение, расширение ассортимента производимой продукции, оказанных услуг, увеличение объема произведенной продукции, оказанных услуг, модернизация (замена устаревшего оборудования на новое) в целях улучшения качества продукции, сокращения себестоимости продукции | |
| 8. Описание производимой и реализуемой продукции (услуг), планируемой к производству продукции, наличие инновационной составляющей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 9. Количество рабочих мест на дату подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ед. | |
| 10. Планируемое сохранение рабочих мест в течение 12 месяцев после получения финансовой поддержки \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ед. | |
| 11. Планируемое количество вновь созданных рабочих мест в течение 12 месяцев после получения финансовой поддержки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ед. | |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя (представителя) или фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя организации (представителя) даю согласие на размещение на  порталах (сайтах), информационных системах, используемых для проведения отбора в сети Интернет информации об участии в отборе организации (индивидуального предпринимателя), результатах отбора и иной информации, касающейся участия в отборе.

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

(подпись) ФИО (отчество - при наличии)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя (представителя) или фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя организации (представителя) с условиями предоставления субсидии ознакомлен(а) и согласен(на).

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

(подпись) ФИО (отчество - при наличии)

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

(наименование Субъекта, Организации)

не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении Субъекта не введена процедура банкротства, деятельность Субъекта не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации; не прекращена деятельность в качестве индивидуального предпринимателя.

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

(подпись) ФИО (отчество - при наличии)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя (представителя) или фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя организации (представителя) уведомлен(а), что информация о получении субсидии будет занесена в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=464169) от 24.07.2007 №209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

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

(подпись) ФИО (отчество - при наличии)

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

(наименование Субъекта, Организации)

подтверждаю неполучение средств из бюджета города Ханты-Мансийска в соответствии с настоящим Порядком, на основании иных правовых актов на цели, установленные настоящим Порядком, и по тем же основаниям;

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

(подпись) ФИО (отчество - при наличии)

Мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя (представителя) или фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя организации (представителя) разъяснены и понятны все условия предоставления субсидии.

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

(подпись) ФИО (отчество - при наличии)

Настоящим подтверждаю, что все представленные мной сведения и документы являются достоверными.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, когда, код подразделения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адрес фактического проживания

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

даю согласие Администрации города Ханты-Мансийска, юридический и почтовый адрес: г.Ханты-Мансийск, ул.Дзержинского, д.6, на обработку самостоятельно или с привлечением третьих лиц моих персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201) от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (для индивидуальных предпринимателей).

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

(ФИО (отчество - при наличии) и подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

(подпись) (расшифровка подписи)