Некоммерческая микрофинансовая организация «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области»

**Заявление на получение финансовой поддержки**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить |  |
|  | (полное наименование Заявителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя) |
| финансовую поддержку на возмещение части затрат, связанных с удорожанием товаров, работ, услуг при производстве на территории Мурманской области, в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.  |

 Информация о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/индивидуального предпринимателя |  |
| Возраст руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя |  |
| Образование руководителя юридического лица/индивидуального предпринимателя |  |
| Специальность руководителя юридического лица/индивидуального предпринимателя |  |
| Телефон с кодом города |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата государственной регистрации юридического лица/индивидуального предпринимателя, ОГРН/ОГРНИП, наименование органа, выдавшего свидетельство о государственной регистрации |  |
| Основной вид экономической деятельности, осуществляемый Заявителем (в соответствии с ЕГРЮЛ/ЕГРИП, с указанием кода и его расшифровкой) |  |
| Дополнительный вид экономической деятельности, осуществляемый Заявителем (в соответствии с ЕГРЮЛ/ЕГРИП, с указанием кода и его расшифровкой) |  |
| Применяемая заявителем система налогообложения |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес юридического лица/ индивидуального предпринимателяс индексом |  |
| Юридический адрес юридического лица/ индивидуального предпринимателя |  |
| Телефон с кодом города |  |
| Факс с кодом города |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| Банковские реквизиты |  |

**Показатели деятельности организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Год начала предпринимательской деятельности |  |
| Место осуществления предпринимательской деятельности |  |
| Описание обязательного социального пакета, действующего в текущем году |  |
| Описание дополнительного социального пакета с указанием его распространения на категории и число сотрудников |  |

**Показатели деятельности за три последних года**

|  |  |
| --- | --- |
| Показатель | отчетный период |
| Год n-2, отчет | Год n-1, отчет | Год n, оценка |
| Численность наемных работников, чел. |  |  |  |
| Среднемесячная заработная плата, тыс. рублей |  |  |  |
| Стоимость отгруженной продукции собственного производства, выполненных работ и услуг собственными силами/выручка, тыс. рублей |  |  |  |
| Общая сумма налогов и платежей во внебюджетные фонды, тыс. рублей |  |  |  |

n- текущий финансовый год

Достоверность представленной информации подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Настоящим Заявитель подтверждает, что он:**

* + не является кредитной, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
	+ не является участником соглашений о разделе продукции;
	+ 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;
	+ не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
	+ не осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров (алкогольной продукции, табачных изделий, нефтепродуктов и т.д.), а также добычу и реализацию полезных ископаемых;
	+ не имеет задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты всех уровней на первое число месяца подачи заявки на получение финансовой поддержки;
	+ не находится в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства;
	+ деятельность Заявителя не приостановлена в установленном законодательством порядке, на имущество Заявителя не наложен арест;
	+ размер среднемесячной заработной платы всех сотрудников Заявителя составляет не менее 1,2 величины минимальной заработной платы в Мурманской области;
	+ не получал поддержку из бюджетов любых уровней бюджетной системы Российской Федерации в виде субсидии или иной финансовой поддержки на компенсацию части затрат, указанных в документах, прилагаемых к настоящей заявке.

Достоверность представленной информации гарантирую.

|  |
| --- |
| Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии |
| с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с |
| целью включения |  |
|  | (полное наименование Заявителя юридического лица/индивидуального предпринимателя) |
| в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей  |
| поддержки, а также передачу персональных данных |  |
|  |
| (полное наименование Заявителя юридического лица/индивидуального предпринимателя) |
| третьему лицу. |
| Данное согласие действует с даты подачи заявки, необходимой для участия в конкурсе на предоставление финансовой поддержки, и в течение трех лет, следующих за годом ее получения. |
|  |  |  |  |  |
| наименование должности руководителя |  | подпись |  | расшифровка подписи |
| М.П. (при наличии) |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |