Приложение № 5

 к Порядку

В Комиссию по государственной поддержке субъектов малого

 и среднего предпринимательства Мурманской области[[1]](#footnote-1)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)

 проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 на предоставление субсидии

от

*(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя полностью, полное наименование малого или среднего предприятий)*

Прошу предоставить субсидию для возмещения части затрат по договору (ам)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *кредитования, лизинга, оказания услуг по сертификации и пр., дата, № договора*

|  |
| --- |
|  |
|  |
| ***(целевое использование)*** |
| **в сумме** |
|  |
| Копия(и) договора (договоров), подлежащего(их) субсидированию, прилагается(ются) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах. |

Задолженности по налогам и сборам (в том числе штрафы и пени) не имеет

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

*(Ф.И.О. ИП, полное наименование МП, потребительского общества предпринимателей)*

Сведения о заявителе: ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер в ФСС России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер в ПФ России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП (код причины постановки на учет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Банковские реквизиты заявителя:

Ф.И.О./Наименование получателя платежа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ р/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 сотрудников заявителя превышает минимальный уровень оплаты труда не менее чем на 20%;

* + 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) |  |  |

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

1. Заявка и все прилагаемые документы направляются заявителем в НМК «ФОРМАП» по адресу: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1. [↑](#footnote-ref-1)