Приложение N 5

к Порядку

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов  (в ред. [постановления](consultantplus://offline/ref=6AA3F45A03C9266FE834DB0E51B95D86EE23D0809EF656DDDE97BBB156C3B8E5CD4216366C21B0EC99CA227CF485509B082C6904EDCAD72A60D4441AV0i9H) Правительства Мурманской области  от 24.04.2023 N 305-ПП) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Комиссию по государственной поддержке субъектов малого и среднего предпринимательства Мурманской области <1> |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  | (Ф.И.О.) |
|  | проживающего по адресу: |
|  |  |

--------------------------------

<1> Заявка и все прилагаемые документы направляются заявителем в НМКК "ФОРМАП" (Фонд) по адресу: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1.

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, N 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| N 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 осуществляет предпринимательскую деятельность в сферах торговли товарами и игорного бизнеса;

- не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

- не находится в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства, а также деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а также в случае если участник отбора является индивидуальным предпринимателем, то он не должен прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

- не получал в текущем финансовом году средства из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами на цели, установленные настоящим Порядком;

- не имеет просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом Мурманской области;

- не получает аналогичную поддержку в соответствии с ранее принятыми решениями, либо сроки оказания такой поддержки уже истекли;

- участник отбора 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;

- участник отбора (руководитель, член коллегиального исполнительного органа, лицо, исполняющее функции единоличного исполнительного органа, или главный бухгалтер участника отбора, являющегося юридическим лицом, индивидуальный предприниматель и физическое лицо - производитель товаров, работ, услуг, являющийся участником отбора) не состоит в реестре дисквалифицированных лиц;

- не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения;

- не осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров (алкогольной продукции, табачных изделий, нефтепродуктов и т.д.), за исключением ведения деятельности в отраслях российской экономики, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции, [перечень](consultantplus://offline/ref=6AA3F45A03C9266FE834C50347D50383ED298F8E99F75E8B8BC2BDE60993BEB08D0210632F65BDEC99C1772BB1DB09C94C676401F3D6D72EV7iDH) которых утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 N 434 "Об утверждении перечня отраслей российской экономики, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции", а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;

- размер среднемесячной заработной платы сотрудников заявителя составляет не ниже минимального размера оплаты труда, установленного на федеральном уровне и действующего на дату подачи заявки на получение субсидии, умноженного на 2.2.

Достоверность представленной информации гарантирую.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=6AA3F45A03C9266FE834C50347D50383ED2B878F9FF55E8B8BC2BDE60993BEB09F02486F2C65A3ED9FD4217AF7V8iDH) от 27.07.2006 N 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 | | | | |
| Даю свое согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации о себе, подаваемой мною заявке, иной информации о себе, связанной с конкурсом на получение субсидии на возмещение затрат, связанных с кредитно-лизинговыми обязательствами | | | | |
| Даю свое согласие на осуществление Министерством проверок соблюдения условий и порядка предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверок в соответствии со [статьями 268.1](consultantplus://offline/ref=6AA3F45A03C9266FE834C50347D50383ED2B8C8F9CF45E8B8BC2BDE60993BEB08D0210612865B9E6CD9B672FF88D04D44C7F7A05EDD6VDi4H) и [269.2](consultantplus://offline/ref=6AA3F45A03C9266FE834C50347D50383ED2B8C8F9CF45E8B8BC2BDE60993BEB08D0210612867BFE6CD9B672FF88D04D44C7F7A05EDD6VDi4H) Бюджетного кодекса Российской Федерации органами государственного финансового контроля | | | | |
| 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) | |  |  | |

Приложение N 6

к Порядку

СВЕДЕНИЯ

О СРЕДНЕСПИСОЧНОЙ ЧИСЛЕННОСТИ И О СРЕДНЕМЕСЯЧНОЙ

ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ РАБОТНИКОВ

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

(полное наименование заявителя - юридического лица/

индивидуального предпринимателя)

Размер среднемесячной заработной платы на одного сотрудника за три

месяца, предшествующих месяцу подачи заявки, тыс. руб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Среднесписочная численность работающих сотрудников (без внешних

совместителей) за три месяца, предшествующих месяцу подачи заявки, чел.:

\_\_\_\_\_.

Достоверность представленной информации гарантирую.

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

наименование должности подпись расшифровка подписи

руководителя

М.П. (при наличии)