**Заявление на получение финансовой поддержки**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить |  |
|  | (полное наименование заявителя - юридического лица/ индивидуального предпринимателя) |
| финансовую поддержку на возмещение части затрат субъекту социального предпринимательства в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.  (прописью) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Наша организация осуществляет деятельность, направленную на решение | |
| социальных проблем, в том числе |  |
|  | |
| (указать условия из п. 2.2 настоящего Порядка, которым соответствует заявитель) | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

Информация о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя |  |
| Телефон с кодом города |  |
| E-mail: |  |
| Применяемая заявителем система налогообложения |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес юридического лица/ индивидуального предпринимателя  с индексом |  |
| Место осуществления предпринимательской деятельности |  |
| Телефон с кодом города |  |
| Факс с кодом города |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| Банковские реквизиты |  |

**Показатели деятельности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Год № -2,  Отчет | Год № -1,  Отчет | Год №,  Оценка2 |
| Среднемесячная численность работников списочного состава (без внешних совместителей), чел. |  |  |  |
| Среднемесячная заработная плата работников списочного состава (без внешних совместителей),  тыс. рублей |  |  |  |
| Стоимость отгруженной продукции собственного производства, выполненных работ и услуг собственными силами/ выручка/, тыс. рублей |  |  |  |
| Общая сумма уплаченных налогов, тыс. рублей |  |  |  |

2 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 иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 %;
  + 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, за исключением общераспространенных 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 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 на передачу персональных данных 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 получения финансовой поддержки.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование должности руководителя  М.П. (при наличии) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  расшифровка подписи |