ЗАЯВКА

на получение субсидии (гранта) за счет средств бюджета Андроповского

муниципального округа Ставропольского края

Ознакомившись с Порядком предоставления субсидий (грантов) субъектам малого и среднего предпринимательства за счет средств бюджета Андроповского муниципального округа Ставропольского края прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении субсидии

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

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

(полное фирменное наименование юридического лица или Ф.И.О. ИП)

на возмещение затрат, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в сумме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

1. Сведения о юридическом лице или индивидуальном предпринимателе

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Для юридического лица: |  |
| а) Полное и сокращенное наименование юридического лица |  |
| 2. Для индивидуального предпринимателя: |  |
| а) Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |
| 3. ИНН, КПП, ОГРН, ОКПО |  |
| 4. Код ОКВЭД, зарегистрированный как основной |  |
| 5. Юридический адрес: |  |
| 6. Фактический адрес: |  |
| 6. Руководитель юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):контактный телефон/факс; e-mail |  |
| 7. Банковские реквизиты  |  |
| 7.1. Наименование обслуживающего банка |  |
| 7.2. Расчетный счет |  |
| 7.3. Корреспондентский счет |  |
| 7.4. БИК |  |
| 8. Средняя численность работников за предшествующий календарный год |  |
| 9. Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость или балансовая стоимость активов (остаточная стоимость основных средств и нематериальных активов) за предшествующий календарный год (млн. рублей) |  |

2. Общее описание деятельности:

Вид экономической деятельности, наличие производственных помещений, находящихся в собственности или аренде (субаренде) с указанием площади, срока действия договора аренды (субаренды) и т.д.

3. Показатели деятельности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Показатель | за истекший финансовый год |
| 1. | Общая сумма доходов (выручка) |  |
| 2. | Среднесписочная численность работников по итогам истекшего года, чел. |  |
| 3. | Среднемесячная заработная плата\*, руб. |  |
| 4. | Количество вновь созданных рабочих мест в отчетном году |  |
| 5. | Перечисления налогов, сборов и других обязательных платежей в бюджеты всех уровней всего, руб. |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

< \*>Среднемесячная заработная плата не может быть ниже прожиточного минимума, установленного для трудоспособного населения в Ставропольском крае

4. Расчет размера субсидии (гранта)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование затрат | Количество, ед. | Стоимость за ед., руб. | Сумма затрат | Платежные документы, подтверждающие затраты\* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| Итого затрат, руб. |  | х |
| Размер запрашиваемой суммы, руб. |  | х |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

< \*> Документы, подтверждающие затраты в соответствии с Порядком предоставления субсидий (грантов) субъектам малого и среднего предпринимательства за счет средств бюджета Андроповского муниципального округа Ставропольского края, прилагаются на \_\_\_л.

В случае предоставления субсидий подтверждаю (ем) свое согласие на:

на осуществление отделом экономического и социального развития администрации Андроповского муниципального округа Ставропольского края и органами муниципального финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий;

предоставление отчетной документации в составе, сроки и порядке, которые установлены, в соответствии с соглашением.

Достоверность и полноту представленных сведений гарантирую (-ем).

Подтверждаю (ем) соответствие критериям, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»

Руководитель /ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

 дата