Приложение 1

к Порядку предоставления из бюджета города Абакана субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства и самозанятым гражданам на финансовое возмещение части затрат на приобретение оборудования

В Комитет муниципальной экономики

Администрации города Абакана

через Некоммерческую организацию

«Муниципальный фонд развития

предпринимательства»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица)

Документ, удостоверяющий личность (для ИП)

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

(наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан)

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место и дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения юридического лица (место

жительства - для индивидуального

предпринимателя)

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

(индекс, адрес полностью)

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

Адрес электронной почты

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

Представитель по доверенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО представителя)

Доверенность от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

Телефон заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в отборе на предоставление субсидии из бюджета города Абакана

субъекту малого и среднего предпринимательства

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

(наименование организации, ФИО индивидуального предпринимателя)

Участник отбора просит предоставить субсидию на финансовое возмещение части затрат на приобретение оборудования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование)

общая сумма затрат составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами)

в соответствии с Порядком предоставления из бюджета города Абакана субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства и самозанятым гражданамна финансовое возмещение части затрат на приобретение оборудования, в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

(сумма субсидии цифрами)

Основной и дополнительные фактические виды деятельности (с указанием кода(ов) по ОКВЭД ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о деятельности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 20 \_\_ год  (предыдущий год) | \_\_\_ месяцев 20 \_\_\_ год  (последний отчетный период текущего года) |
| Сумма налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, всего, тыс. руб. |  |  |
| - в том числе в бюджет г. Абакана, тыс. руб. |  |  |
| Численность работников списочного состава на конец периода, человек |  |  |

Применяемая система налогообложения: общая (ОСН), патентная система (ПСН), упрощенная (УСН), налог на профессиональный налог (НПД), единый сельскохозяйственный налог (ЕСХН) (нужное подчеркнуть).

Корреспонденцию в наш адрес просим направлять на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и (или) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

Участник отбора подтверждает, что по состоянию на дату подачи заявления

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

(наименование организации, ФИО индивидуального предпринимателя)

соответствует следующим условиям:

состоит на налоговом учете в налоговом органе на территории города Абакана и осуществляет свою деятельность на территории города Абакана;

является субъектом малого или среднего предпринимательства;

осуществляет свою деятельность в отраслях и сферах экономики, подпадающих под условия субсидирования;

не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет города Абакана иных субсидий, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом города Абакана;

на имущество участника отбора не наложен арест и не обращено взыскание в установленном порядке;

не получает средства из бюджета города Абакана на основании иных муниципальных правовых актов для получения субсидии в виде финансового возмещения части затрат на приобретение оборудования;

участник отбора - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, участник отбора - индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора, являющегося юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе, являющемся участником отбора;

не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации [перечень](consultantplus://offline/ref=4CA89F5E2ED7A59120A31E4D6B06A49244C73E988491FD50EBEC4BCE2376B68D38A824F36FECD27C188A6C7D137829FDFC1AFD433B01F5E4jFI6G) государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - офшорная компания), 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);

не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных [главой VII](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=121087&dst=100142) Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения;

не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=452913) «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;

не получал денежные средства из федерального бюджета или республиканского бюджета Республики Хакасия в соответствии с иными нормативными правовыми актами на приобретенное оборудование;

не имеет задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;

предоставил согласие в налоговый орган на предоставление КМЭ г. Абакана сведений, составляющих налоговую тайну и касающихся размера уплаченных участником отбора налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации за текущий и следующий годы;

не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

не является участником соглашений о разделе продукции;

не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

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 производство и (или) реализацию подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых и минеральных питьевых вод;

ранее в отношении участника отбора не было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания), сроки оказания которой не истекли;

в отношении участника отбора отсутствует факт признания его совершившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, либо с даты признания его совершившим нарушение порядка и условий оказания поддержки прошло более одного года, за исключением случая более раннего устранения участником отбора такого нарушения при условии соблюдения срока устранения такого нарушения, установленного органом или организацией, оказавшими поддержку, а в случае, если нарушение порядка и условий оказания поддержки связано с нецелевым использованием средств поддержки или представлением недостоверных сведений и документов, с даты признания участника отбора совершившим такое нарушение прошло три года и более.

Участник отбора подтверждает, что по состоянию на дату подачи заявления имеет / не имеет статус «социальное предприятие» (по данным ЕРСМСП) / «молодежное предпринимательство» (подтверждается копией (копиями) третьей страницы паспорта (паспортов) (нужное подчеркнуть).

Настоящим заявлением участник отбора выражает свое согласие в качестве получателя субсидии:

1) о согласовании новых условий соглашения о предоставлении субсидии (далее – Соглашение) или о расторжении Соглашения при недостижении согласия по новым условиям в случае уменьшения КМЭ г. Абакане ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в Соглашении;

2) на осуществление в отношении получателя субсидии КМЭ г. Абакана проверок соблюдения условий и порядка предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверок органами муниципального финансового контроля в соответствии со [статьями 268.1](consultantplus://offline/ref=62A7DEE63E6915780B794F9C2986FBF96A0255C8113EC1415BBDD2B036E48CBD01E27EA051D96AEE2C59918FDB7AF8D432C9A3F96D9B5AZ9G) и [269.2](consultantplus://offline/ref=62A7DEE63E6915780B794F9C2986FBF96A0255C8113EC1415BBDD2B036E48CBD01E27EA051DB6CEE2C59918FDB7AF8D432C9A3F96D9B5AZ9G) Бюджетного кодекса Российской Федерации;

3) обеспечить наличие в налоговом органе согласия на предоставление КМЭ г. Абакана сведений, составляющих налоговую тайну и касающихся размера уплаченных налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации за текущий и следующий годы;

4) использовать приобретенное оборудование по целевому назначению, не отчуждать, не передавать в аренду или в пользование другим лицам до конца года, следующего за годом предоставления субсидии;

5) обеспечить уплату налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации за текущий (год подачи заявления) и следующий календарные годы в следующем размере:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 20\_\_\_ год  (год подачи заявления) | 20\_\_\_год\*  (следующий год) |
| Общая сумма налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, тыс. руб. |  |  |
| Сумма налогов в бюджет города Абакана |  |  |

\* Общая сумма налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации не может быть меньше суммы, указанной для года подачи заявления;

6) с мерами ответственности за нарушение условий и порядка предоставления субсидий, штрафными санкциями в случае нарушения условий, установленных при предоставлении субсидии.

Настоящим заявлением участник отбора:

подтверждает факт уведомления о том, что неподписание Соглашения в течение пяти рабочих дней с даты получения проекта Соглашения является основанием для признания участника отбора уклонившимся от подписания Соглашения и утраты права на предоставление субсидии.

Прошу перечислить субсидию на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

открытый в банке (наименование банка, корреспондентский счет, БИК) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с требованиями Порядка предоставления из бюджета города Абакана субсидий малого и среднего предпринимательства и самозанятым гражданам на финансовое возмещение части затрат на приобретение оборудования к настоящему заявлению прилагаются документы согласно описи на \_\_\_\_\_ л.

Участник отбора гарантирует достоверность предоставленных информации и документов и несет ответственность за неправомерное получение субсидии в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. МП