Главе города Урай

**Т.Р. Закирзянову**

Заявление о предоставлении субсидии

Я, **индивидуальный предприниматель Иванов Иван Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

являясь юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем), относящимся в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 №209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» к субъектам малого и среднего предпринимательства, прошу предоставить субсидию в соответствии с **п.п. 1 п. 5.10.2** Порядка предоставления финансовой поддержки в форме субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства на возмещение затрат (части затрат), связанных с:

**возмещением арендных платежей**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются направления расходов)

Сумма фактически понесенных затрат **420 000,00 (Четыреста двадцать тысяч) рублей**

|  |
| --- |
| 1. Сведения о субъекте малого, среднего предпринимательства  |
| 1.1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): **860600000000** |
| 1.2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) **12345678903** |
| 2. Адрес субъекта малого, среднего предпринимательства: |
| 2.1. Юридический и почтовый: | 2.2. Фактический адрес осуществления предпринимательской деятельности:  |
| Населенный пункт \_**Урай**\_\_\_\_\_\_\_\_улица \_**Ленина**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ дома \_\_\_**60\_**\_\_\_\_, № к. \_\_\_**11**\_\_\_ | Населенный пункт \_**Урай**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_**Промзона проезд 1, подъезд 2** № дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № к. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Банковские реквизиты[[1]](#footnote-1): |
| р/с \_**4080281026734000000000**\_\_ в банке \_**ПАО Сбербанк**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к/с \_\_**30101810230000000008**\_\_\_ БИК \_\_\_**470670123**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Основные виды экономической деятельности(в соответствии с кодами ОКВЭД):\_**53.1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. Численность работников на дату подачи заявления, человек **2** |
| 6. Среднемесячная заработная плата на дату подачи заявления, рублей **22300,00** |
| 7. Количество созданных рабочих мест за текущий календарный год, единиц **0** |
| 8. Количество планируемых к созданию рабочих мест единиц **1** |
| 9. Объем оборота **200 000,00** |
| 10. Сумма налога, уплаченного за последний отчетный период **63 000,00** |
| 11. Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты: **89048723654** |

К заявлению прилагаются документы:

\_\_\_\_\_**Копия паспорта, копия декларации, копия договора аренда, копия счетов, копии платежных документов.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

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

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

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

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

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

С условиями и порядком предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Я подтверждаю:

достоверность сведений, содержащихся в представленных мной документах;

отсутствие факта принятия решения уполномоченным органом исполнительной власти Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, администрацией города Урай, организациями инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) или истечение сроков ее оказания.

Выражаю согласие на:

обработку персональных данных, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»;

запрос информации, необходимой для принятия решения о предоставлении субсидии.

В случае получения субсидии выражаю согласие на:

размещение персональных данных в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

внесение в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки;

получение корреспонденции посредством электронной почты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

создавать новые рабочие места;

увеличивать оборот.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать(направить) мне следующим способом (нужное отметить):

 при личном приёме в отделе развития предпринимательства управления экономического развития (*в редакции постановления от 13.13.2020 №671)*;

через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;

по почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 *(указать почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ)*

Руководитель юридического лица

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

1. ***Указываются банковские реквизиты расчетного счета, открытого заявителем в учреждении Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации, с предъявлением выписки из такого учреждения или организации)*** [↑](#footnote-ref-1)