

Заявка участника отбора на предоставление субсидии

Общество с ограниченной ответственностью «Мой Доктор» в лице генерального директора Верёвкина Александра Александровича, действующего на основании Устава, являясь юридическим лицом, 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. 3.7.1 п.п. 1 Порядка предоставления финансовой поддержки в форме субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, утвержденного постановлением администрации города Урай от «03» апреля 2024 г. №574 (далее – Порядок), на возмещение затрат (части затрат), связанных с: арендой нежилого помещения. Сумма фактически понесенных затрат: 1 108 000,00 рублей

1. Сведения о субъекте малого, среднего предпринимательства	
1.1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): 8606017085	
1.2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): 1178617022132	
2. Адрес субъекта малого, среднего предпринимательства:	
2.1. Юридический и почтовый:	2.2. Фактический адрес осуществления предпринимательской деятельности:
628285, Российская Федерация, Ханты – Мансийский автономный округ – Югра, обл. Тюменская, город Урай, мкр. 1-й, дом 10, первый этаж 30-33	628285, Российская Федерация, Ханты – Мансийский автономный округ – Югра, обл. Тюменская, город Урай, мкр. 1-й, дом 10, первый этаж 30-33
3. Банковские реквизиты ¹ :	
1) р/с 40702810367460001856 в банке ЗАПАДНО-СИБИРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 8647 ПАО СБЕРБАНК; к/с 3010181080000000065; БИК 047102651	
2) р/с 40702810205000058245 в банке УРАЛЬСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК"; к/с 30101810500000000975; БИК 046577975	
4. Основной вид экономической деятельности (в соответствии с кодами ОКВЭД): 86.21 Общая врачебная практика	
5. Численность работников на дату подачи заявления, человек: 7	
6. Среднемесячная заработная плата на дату подачи заявления, рублей: 400 т.р.	
7. Количество созданных рабочих мест за текущий календарный год, единиц: 0	
8. Количество планируемых к созданию рабочих мест единиц: 0	
9. Объем оборота (выручки) за предшествующий год: 21 729 т.р.	
10. Сумма налога, уплаченного за последний отчетный год: 217 т.р.	
11. Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты: +7 (982) 948-6331; +7 (34676) 91-9-89; +7 (912) 133-7378	

К заявке прилагаются документы:

- 1) Договор аренды нежилого помещения № 1 от 11.09.2018 с приложениями;
- 2) Технический паспорт нежилого помещения;
- 3) Копия паспорта Верёвкина А.А.;
- 4) Платежные поручения по договору аренды нежилого помещения № 1 от 11.09.2018 за 2023 год;
- 5) Выписка ЕГРЮЛ на 24.04.2024;
- 6) Выписка с р/с № 40702810367460001856 в ПАО СБЕРБАНК за 2023 год;

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)

- 7) Выписка с р/с № 40702810205000058245 в ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" за 2023 год;
- 8) Копия бухгалтерского баланса за 2023 год;
- 9) Налоговая декларация по УСН за 2023 год.

С условиями и порядком предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Я подтверждаю:

достоверность сведений, содержащихся в представленных мной документах;
 отсутствие факта получения средств из местного бюджета, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с Порядком, на основании иных нормативных правовых актов или муниципальных правовых актов на цели, указанные в пункте 2.13 муниципальной программы «Развитие малого и среднего предпринимательства, потребительского рынка и сельскохозяйственных товаропроизводителей города Урай», утвержденной постановлением администрации города Урай от 30.09.2020 №2366.

Выражаю согласие на:

обработку персональных данных, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
 запрос информации, необходимой для принятия решения о предоставлении субсидии.
 публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с данным отбором;
 размещение персональных данных в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В случае получения субсидии выражаю согласие на:

внесение в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки;
 получение корреспонденции посредством электронной почты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

О принятом решении прошу меня уведомить (нужное отметить):

при личном приеме в отделе развития предпринимательства управления экономического развития администрации города Урай;
 по почте: vpn_urai@invitro.ru

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

М.П.



(подпись)

(расшифровка подписи)