

Заявка участника отбора на предоставление субсидии

Я, Филанова Эльмира Хамиевна,
(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. 3.7.1п.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:

аренды помещений
(указываются направления расходов)

Сумма фактически понесенных затрат 618345 (шестьсот восемнадцать тысяч триста сорок пять руб.)

1. Сведения о субъекте малого, среднего предпринимательства	
1.1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): <u>860604066244</u>	
1.2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) <u>315861400019917</u>	
2. Адрес субъекта малого, среднего предпринимательства:	
2.1. Юридический и почтовый:	2.2. Фактический адрес осуществления предпринимательской деятельности:
Населенный пункт <u>г. Урай</u> улица <u>Мира</u> № дома <u>54</u> , № кв. <u>63</u>	Населенный пункт <u>г. Урай</u> улица <u>Мира</u> № дома <u>54</u> , № кв. <u>63</u>
3. Банковские реквизиты ¹ :	
р/с <u>40802810700210000192</u> в банке <u>Т-1 Западное-Сибирский ТАО Банк</u>	
к/с <u>30101810465474102812</u> БИК <u>047162812, ПК Омский</u>	
4. Основной вид экономической деятельности (в соответствии с кодами ОКВЭД): <u>95.29.</u>	
5. Численность работников на дату подачи заявления, человек <u>0</u>	
6. Среднемесячная заработная плата на дату подачи заявления, рублей <u>-</u>	
7. Количество созданных рабочих мест за текущий календарный год, единиц <u>-</u>	
8. Количество планируемых к созданию рабочих мест единиц <u>-</u>	
9. Объем оборота (выручки) за предшествующий год <u>2265041,50</u>	
10. Сумма налога, уплаченного за последний отчетный год <u>49842</u>	
11. Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты: <u>т. 89222525461 ; elmira66@mail.ru</u>	

К заявке прилагаются документы:

1. копия паспорта
2. копия договоров на аренду
3. копия патентных поручений
4. копия патентов

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)

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

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)


(подпись)


(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

