**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИИ НА СУБСИДИРОВАНИЕ ЧАСТИ ЗАТРАТ СУБЪЕКТОВ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА, СВЯЗАННЫХ С ПРИОБРЕТЕНИЕМ ОБОРУДОВАНИЯ В ЦЕЛЯХ СОЗДАНИЯ И (ИЛИ) РАЗВИТИЯ, И (ИЛИ) МОДЕРНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВА ТОВАРОВ**

**(РАБОТ, УСЛУГ)**

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(наименование организации/

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

индивидуального предпринимателя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИИ НА СУБСИДИРОВАНИЕ ЧАСТИ ЗАТРАТ СУБЪЕКТОВ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА, СВЯЗАННЫХ С ПРИОБРЕТЕНИЕМ ОБОРУДОВАНИЯ В ЦЕЛЯХ СОЗДАНИЯ И (ИЛИ) РАЗВИТИЯ, И (ИЛИ) МОДЕРНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВА ТОВАРОВ**

**(РАБОТ, УСЛУГ)**

 **Прошу предоставить субсидию на субсидирование части затрат субъектов малого и среднего предпринимательства, связанных с приобретением оборудования в целях создания и (или) развития, и (или) модернизации производства товаров (работ, услуг) для реализации бизнес-проекта**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( наименование бизнес-проекта, вид деятельности предприятия (ЕГРЮЛ), используемый при

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

Реализации бизнес-проекта)

(далее-Бизнес-проект)

**1.** **Информация о Заявителе по состоянию на «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года**

 (дата подачи заявки)

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование Заявителя на получение субсидии (наименование организации/ИП) |  |
| ИНН |  |
| ОГРН/ОГРНИП |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя  |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| E-mail |  |
| Почтовый адрес |  |
| Расчетный счет |  |
| Наименование банка |  |
| БИК, ИНН, КПП банка |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Дата государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя в налоговых органах  |  |
| Муниципальное образование Республики Карелия (место осуществления деятельности) |  |
| Вид экономической деятельности, осуществляемый Заявителем по ОКВЭД (с указанием кода и его расшифровки) |  |
| Наименование производимой на момент обращения за получением субсидии продукции (работ, услуг) |  |
| Принадлежность Претендента к субъектам малого предпринимательства (микро, малое, ИП) (указать принадлежность в соответствии с критериями, установленными статьей 4 Федерального закона от 2.07.2007г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации») |  |
| Средняя численность работников, чел. |  |
| Среднемесячная заработная плата одного работника, руб. |  |
| Налоговые платежи, включая НДФЛ, уплаченных за предыдущий календарный год в бюджеты всех уровней, тыс.руб. |  |

**2.Таблица показателей**

**Цель Бизнес-проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Единицы****измерения** | **Величина** |
| Финансовые затраты, связанные с приобретением оборудования в целях реализации Бизнес-проекта (без учета НДС) - всего | тыс.руб. |  |
| Объем собственных средств (в т.ч. заемных), затраченных на приобретение оборудования в целях реализации Бизнес-проекта (без учета НДС)  | тыс. руб. |  |
| Объем запрашиваемых средств муниципальной поддержки (не более 10 000 тыс. рублей из расчета не более 50% произведенных затрат на приобретение оборудования) (без учета НДС), связанных с приобретением оборудования в целях реализации Бизнес-проекта - субсидия | тыс.руб. |  |
| Доля вложений собственных средств от стоимости оборудования (отношение суммы собственных средств, затраченных на приобретение оборудования в целях реализации Бизнес-проекта (без НДС), к общей стоимости оборудования (без НДС) х 100%) | % |  |
| Увеличение количества новых рабочих мест в течение двух лет после оказания поддержки | ед. |  |
| Наличие заключенных договоров на поставку выпускаемой продукции (оказание услуг) | ед. |  |
| Бюджетная эффективность субсидии (соотношение объема налоговых платежей, включая НДФЛ, уплаченных за предыдущий календарный год в бюджеты всех уровней к объему запрашиваемому Субсидии)  |  % |  |

Новое оборудование и техника (при наличии перечислить):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование заявителя)

не является получателем средств из бюджета муниципального образования «Сегежское городское поселения» в соответствии с иными нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в настоящем Заявлении.

Подтверждаю принадлежность к субъектам малого и среднего предпринимательства в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 24 июля 2007 года N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации".

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении о предоставлении субсидии и представленных в составе заявления документах гарантирую.

Заявитель на получение субсидии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

МП

(при наличии) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.