Главе Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение финансовой поддержки

«Предоставление субсидий в целях финансового обеспечения части планируемых затрат субъектов социального предпринимательства»

Прошу предоставить финансовую поддержку «предоставление субсидий в целях финансового обеспечения части планируемых затрат субъектов социального предпринимательства».

Сведения о субъекте малого или среднего предпринимательства

Наименование субъекта малого или среднего предпринимательства, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя:

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

(полное наименование с указанием организационно-правовой формы)

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Применяемый режим налогообложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты, необходимые для перечисления субсидии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес (место нахождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учредитель(и) (Ф.И.О. либо наименование юридического лица с указанием доли в уставном капитале)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Руководитель организации (Ф.И.О., телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Главный бухгалтер (Ф.И.О., телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Основной вид экономической деятельности (с указанием кода по ОКВЭД): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осуществляемый вид экономической деятельности, на развитие которого запрашивается субсидия (с указанием кода по ОКВЭД):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Экономические показатели:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование показателя | Значение показателя |
| Запрашиваемая сумма бюджетных средств, тыс. руб. |  |
| Размер вложения собственных средств (не менее 15% от суммы запрашиваемых средств), тыс. руб. |  |
| Количество действующих рабочих мест\* на момент подачи документов |  |
| Планируемое количество вновь создаваемых рабочих мест после получения субсидии, при реализации бизнес-плана, в том числе из числа лиц, состоящих на учете в центре занятости населения по месту расположения субъекта малого или среднего предпринимательства |  |
| Количество работников, отнесенных к социально незащищенной группе граждан, категории которых перечислены в [подпункте «а» пункта 4.6.2](#P4336) Подпрограммы, работающих на предприятии на момент подачи документов, % (от общего количества работников). |  |

\*под понятием «рабочие места» понимается численность работников списочного состава, зачисленных в организацию приказом (распоряжением) о приеме на работу.

Сведения об участии в муниципальных, республиканских и федеральных программах, в реализации государственного и муниципального заказов, ранее полученных бюджетных средствах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименования муниципальных, республиканских и федеральных программ, период (год) участия, сумма)

Настоящим выражаю свое согласие на обработку Администрацией персональных данных, содержащихся в настоящей заявке и в любых иных документах, представленных мною. Администрация может систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять), использовать, распространять (в том числе передавать третьим лицам), обезличивать, блокировать и уничтожать персональные данные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Настоящим подтверждаю, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование субъекта малого и среднего предпринимательства)

- не является кредитной, страховой организацией, 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 реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;

- не имеет просроченных платежей в бюджеты и государственные внебюджетные фонды.

Настоящим принимаю обязательство по созданию и (или) сохранению общего количества рабочих мест в течение 2 лет со дня получения финансовой поддержки, в соответствии с требованиями, предусмотренными условиями предоставления финансовой поддержки.

Ознакомлен с условиями получения финансовой поддержки и включения информации о субъекте малого или среднего предпринимательства в протокол заседания комиссии по предоставлению финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства и реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки, подлежащих размещению в сети Интернет на официальном сайте Администрации (www.[ufacity.info](http://ufacity.info)) и на официальном сайте Уфимского городского фонда развития и поддержки малого предпринимательства (www.ufasbfund.ru).

Ознакомлен с условием получения информации о принятом решении в сети Интернет на официальном сайте Администрации (www.[ufacity.info](http://ufacity.info)) и на официальном сайте Уфимского городского фонда развития и поддержки малого предпринимательства (www.ufasbfund.ru).

К заявлению прилагаются документы, установленные требованиями Подпрограммы, утвержденной постановлением Администрации.

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование субъекта малого и среднего предпринимательства)

гарантирует достоверность представленных сведений и документов.

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись руководителя) (расшифровка подписи)

М.П.

Бизнес-план

Требования к содержанию бизнес-плана на получение финансовой поддержки «Предоставление субсидий в целях финансового обеспечения части планируемых затрат субъектов социального предпринимательства»

1. Название бизнес-плана субъекта малого и среднего предпринимательства (далее -СМСП).
2. Наименование и место нахождения юридического лица (Ф.И.О. и адрес регистрации индивидуального предпринимателя) и фактический адрес нахождения.
3. Суть бизнес-плана (кратко сформулированные цели, задачи, основное направление осуществляемой деятельности СМСП, претендующего на получение субсидии).
4. Описание основных мероприятий для реализации бизнес-плана.
5. Информация о материально-технических ресурсах и помещении для размещения (с указанием права пользования и соответствия требованиям, наличие офисных, складских и производственных помещений, земельных участков для осуществления предпринимательской деятельности).

6. Область деятельности заявителя: описание направления предпринимательской деятельности, опыт работы в данной области, срок ведения предпринимательской деятельности по данным направлениям, текущее состояние деятельности (осуществление выпуска товаров, оказание работ, выполнение услуг (в случае неосуществления деятельности указать причину).

7. Характеристика производимых и (или) планируемых к производству видов товаров (работ, услуг):

- перечень и характеристика свойств товаров (работ, услуг): краткое описание;

- конкурентные преимущества товаров (работ, услуг), перечень основных (потенциальных) конкурентов: краткое описание.

8. Персонал:

- наличие принятых на момент подачи заявления о предоставлении субсидии работников по трудовым договорам, из них количество отнесенных к категории которые перечислены в [подпункте «а» пункта 4.6.2](#P4336) Подпрограммы;

- планы по принятию на работу работников по трудовым договорам.

9. Численность и заработная плата персонала

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатели | 20\_\_ год, предшествующий году получения субсидии | 20\_\_ год, год получения субсидии |
| 1 | 2 | 3 |
| Количество действующих рабочих мест, чел |  |  |
| Планируемое количество вновь созданных рабочих мест при реализации бизнес-плана | **-** |  |
| Количество работников, отнесенных к социально незащищенной группе граждан, категории которых перечислены в [подпункте «а» пункта 4.6.2](#P4336) Подпрограммы, % (от общего количества работников). |  |  |

10. Перечень расходов,

на которые планируется получение субсидии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Перечень направлений расходов | Объем расходования, руб. коп. | Документы, подтверждающие произведенные затраты |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
| ИТОГО: | |  |  |

11. Подтверждение софинансирования по проекту

(не менее 15% от суммы субсидии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Направления расходования средств | Объем расходования, руб. коп. | Документы, подтверждающие произведенные затраты |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
| ИТОГО: | |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись руководителя) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Смета расходов

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

(полное наименование субъекта социального предпринимательства)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименова-ние статьи расходов | Единица измере-ния | Количест-во | Цена, руб. | Сумма, руб. | |
| За счет собствен-ных средств | За счет бюджет-ных средств |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | | |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись руководителя) (расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
| Справка № |  |

об отсутствии просроченной задолженности по возврату в бюджет бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом, субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,  
физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  | КПП |  |

Адрес (место нахождения/место жительства)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по состоянию на | « |  | » |  | 20 |  | г. |

(дата)

(имеет или не имеет)

просроченную задолженность по возврату в бюджет бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом, субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель (организации) |  | ( |  | ) |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) | | |  |

М.П.

Заявление

о соответствии вновь созданного юридического лица

и вновь зарегистрированного индивидуального предпринимателя

условиям отнесения к субъектам малого и среднего

предпринимательства, установленным Федеральным

законом от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ "О развитии

малого и среднего предпринимательства

в Российской Федерации"

Настоящим заявляю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное наименование юридического лица, фамилия, имя,

отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

юридического лица или физического лица, зарегистрированного

в качестве индивидуального предпринимателя)

дата государственной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается дата государственной регистрации юридического лица или

индивидуального предпринимателя)

соответствует условиям отнесения к субъектам малого и среднего

предпринимательства, установленным Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=3F1FB56F41298BF160A38D4AC22E3452DCE63CA1AC819830FD4EB45AF0F318B6DA4F96253FAC8659816D6EE8AFpA21H) от 24 июля 2007 г.

N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской

Федерации".

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - подпись

при наличии) подписавшего, должность)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата

составления

заявления

м. п. (при наличии)