|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер |  |
| Дата регистрации |  |

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ**

**на предоставление субсидии на возмещение затрат на приобретение, поставку и устройство нестационарных торговых объектов**

|  |
| --- |
| от |
| Наименование заявителя (полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Тел. |  | | | | | | | | |  | | Моб.тел. | | | |  | | | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | | |

Адрес

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический | Фактический |
| Город/населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Город/населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| № дома \_\_\_\_\_\_ , № кв. \_\_\_\_\_\_ | № дома \_\_\_\_\_\_ , № кв. \_\_\_\_\_\_ |

Прошу предоставить субсидию на возмещение затрат по договору:

|  |  |
| --- | --- |
| № и дата договора |  |
| Предмет договора |  |
| Сумма субсидии, рублей |  |

Дополнительные сведения:

1. Сведения о руководителях организации, лиц уполномоченных заключать договоры:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | |  | | | | | | |
| Ф.И.О. (полностью) | | |  | | | | | |
| Тел. |  | | |  | Моб.тел. |  | E-mail |  |

2. При наличии сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Главный бухгалтер Ф.И.О. (полностью) | | | | |  | | |
| Тел. |  |  | Моб.тел. |  | | E-mail |  |

3. Виды деятельности:

Основной

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  |  |  |

(Код по ОКВЭД) (расшифровка кода)

Дополнительный (перечислить только коды)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код по ОКВЭД |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Среднесписочная численность работающих на дату подачи заявки, человек |  |
| 5. Планируемое увеличение среднесписочной численности работающих в течение 12 месяцев |  |

Предоставляю согласие:

1) на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление) персональных данных, включая размещение в средствах массовой информации, информационно-телекоммуникационной сети Интернет и социальных сетях, на публикацию сведений в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства -получателей поддержки в соответствии с [приказом](consultantplus://offline/ref=226D4DD9F6EAF3D29E90829ABED3D8FA68328779924B4CD3C8B18345DDE4E058BDBC75B040BB353C42304F3104h8O6M) Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.05.2017 № 262 «Об утверждении Порядка ведения реестров субъектов малого и среднего предпринимательства -получателей поддержки и о Требованиях к технологическим, программным, лингвистическим, правовым и организационным средствам обеспечения пользования указанными реестрами»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

2) на осуществление уполномоченным органом, главным распорядителем бюджетных средств, государственного и муниципального финансового контроля обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Настоящим подтверждаю следующее:

1) не являюсь иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых являются государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и представления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов (для юридических лиц);

2) не нахожусь в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (для юридических лиц);

не прекращена деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, (для индивидуальных предпринимателей);

3) не осуществляю деятельности, указанной в пунктах 3 и 4 статьи 14 Федерального [закон](consultantplus://offline/ref=135ACC9E5A4FA31BB22CB1FFD9733661CE4B56C21AE413C650212BF68A7AE932C598432F6BF579B34652DEEF90vC62I)а от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;

4) не являюсь получателем аналогичной поддержки;

5) не был признан субъектом предпринимательства, допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки.

Участник отбора, несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Руководитель предприятия

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

М.П. (при наличии) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.