Приложение № 2

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Предоставление поддержки субъектам

малого и среднего предпринимательства

и организациям, образующим инфраструктуру

поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, а рамках реализации муниципальных программ развития

малого и среднего предпринимательства»

Форма заявления

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на получение субсидии в 20\_\_ году

В администрацию Октябрьского района

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

(полное наименование субъекта малого и среднего предпринимательства, с указанием ИНН, КПП)

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

(Ф.И.О. руководителя)

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

(адрес юридический и фактический)

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

(контактный телефон, факс, E-mail)

Среднесписочная численность работников \_\_\_\_\_\_чел.

Количество созданных рабочих мест за 20\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_

Период работы \_\_\_\_\_\_\_\_лет.

**Прошу включить в перечень претендентов на получение субсидий по следующим направлениям:**

Возмещение части затрат, связанных с:

* Арендной платой по договорам аренды нежилых помещений, используемых в целях осуществления предпринимательской деятельности по приоритетным видам и по консалтинговым услугам, в размере тыс. рублей.
* Приобретением оборудования (основных средств) и лицензионных программных продуктов, в размере тыс. рублей.
* С обязательной и добровольной сертификацией продукции (продовольственного сырья) местных товаропроизводителей, в размере тыс. рублей.
* Созданием условий для развития Субъектов, осуществляющих свою деятельность в направлениях: экология, быстровозводимое домостроение, крестьянско-фермерские хозяйства, переработка леса, сбор и переработка дикоросов, переработка отходов, рыбодобыча и рыбопереработка, ремесленническая деятельность, оказание социальных услуг (создание групп по уходу и присмотру за детьми), въездной и внутренний туризм, в размере тыс. рублей.
* Расходами на строительство объектов недвижимого имущества в труднодоступных и отдаленных местностях Октябрьского района (за исключением поселков городского типа) для целей реализации товаров (услуг) населению, за исключением товаров подакцизной группы, в сферах торговли, бытовых услуг, производства пищевых продуктов, растениеводства, в размере тыс. рублей.
* Развитием социального предпринимательства, в размере тыс. рублей.
* Поддержка организаций, осуществляющих деятельность по бизнес-инкубированию, проведению выставок, ярмарок, конференций и иных мероприятий, направленных на продвижение товаров, работ, услуг на региональные и международные рынки, подготовку, переподготовку и повышение квалификации Заявителей

Настоящим даю согласие на обработку персональных данных и включение информации, как получателя поддержки, в базу данных.

Подтверждаю деятельность и имеющуюся регистрацию на территории Октябрьского района.

Задолженность по уплате обязательных платежей в бюджеты всех уровней и государственные внебюджетные фонды не имеется.

Стадия реорганизации, ликвидации или банкротства не осуществляется.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

С условиями предоставления Субсидии согласен.

**Настоящим подтверждаю, что согласен на предоставление в период оказания поддержки и в течение одного года после её окончания следующих документов: копий бухгалтерского баланса и налоговых деклараций по применяемым специальным режимам налогообложения (для применяющих такие режимы), статистическую информацию (формы федерального статистического наблюдения, предоставляемых в органы статистики).**

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

МП  (подпись) (Ф.И.О)

Документы, являющиеся результатом предоставления муниципальной услуги, прошу выдать (направит):

* Лично
* Посредством почтовой связи

Отметка о принятии:

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принято документов в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_листов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись, расшифровка подписи)