Приложение № 1

к Положению о порядке предоставления грантов

в форме субсидий субъектам малого и среднего

предпринимательства Октябрьского района

В комиссию по проведению конкурса на получение гранта администрации Октябрьского района

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

наименование/ФИО Субъекта

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

адрес Субъекта

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

телефон/электронный адрес

Заявление

на участие в конкурсе по предоставлению гранта в форме субсидии

Наименование бизнеса-проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Размер гранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Сведения о субъекте:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Сведения о субъекте малого, среднего предпринимательства  Полное наименование организации в соответствии с учредительными документами, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя: | |
| 1. Дата государственной регистрации: « » года | |
| 1. Паспортные данные: | |
| 3. Адрес: | |
| 3.1. Юридический: 3.2. Фактический: | |
| населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  № дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № кв. \_\_\_\_\_\_\_\_,  электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  № дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № кв. \_\_\_\_\_\_\_,  электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Основные виды экономической деятельности (в соответствии с кодами ОКВЭД): | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 3. Банковские реквизиты:  р/с (л/с) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  к/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Я уведомлен, что информация будет занесена в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Настоящим подтверждаю, что в отношении меня уполномоченным органом исполнительной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, администрацией Октябрьского района, организациями инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры решение о предоставлении гранта по тем же основаниям на те же цели не принималось.

Настоящим подтверждаю, что в отношении меня не проводится процедура ликвидации или банкротства в соответствии с законодательством Российской Федерации, моя деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном [Кодексом](consultantplus://offline/ref=E2F11234AE551A5B151E025EC83A8FC8BBAC1CB48DF5B3949A92E9B508X376E) Российской Федерации об административных правонарушениях, не нахожусь в стадии реорганизации.

Настоящим подтверждаю, что все представленные мной сведения и документы являются достоверными.

С условиями предоставления гранта ознакомлен и согласен.

Руководитель организации

Индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 год

М.П. ( при наличии)