В Министерство промышленности,

торговли и инвестиций Республики Бурятия

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  субъекта малого и среднего предпринимательства, претендующего на получение государственной поддержки | | | |
|  | | | |
| (полное наименование организации (ФИО индивидуального предпринимателя))  Сокращенное наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС (для индивидуальных предпринимателей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Регистрационный номер в ТО Пенсионного фонда РФ (для юридических лиц) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фактический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель организации (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Основной вид деятельности по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (код [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=D396CC930F94E4854C21766D1C61DE38F22B771C5F1D8318A322658F6FB960591B220C7B3045C08D736BF0CA69f6FAH) (с указанием описания кода) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Настоящим заявлением подтверждаем, что в отношении: | | | |
| (наименование субъекта малого и среднего предпринимательства) | | | |
| не проводится процедура реорганизации, ликвидации, банкротства. Задолженность по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и государственные внебюджетные фонды, а также по бюджетным средствам, предоставленным ранее на возвратной основе, по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отсутствует.  Настоящим заявлением подтверждаем, что  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование субъекта малого и среднего предпринимательства)  является/не является участником программы "Дальневосточный гектар".  (нужное подчеркнуть)  Достоверность представленной информации гарантируем.  Руководитель организации (индивидуальный предприниматель) | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, печать (при наличии)) (расшифровка подписи) | | | |
| Главный бухгалтер организации | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) | | | |
| Подтверждаю, что соответствую требованиям, установленным [пунктом 2.1](#Par67) Порядка предоставления субъектам малого и среднего предпринимательства субсидий из республиканского бюджета на возмещение части затрат, связанных с приобретением нового оборудования | | | |
| Руководитель организации (индивидуальный предприниматель) | | | |
|  |  |  | |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) | |
| "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. | | | |
| МП | | | |

В Министерство промышленности,

торговли и инвестиций Республики Бурятия

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

деятельности хозяйствующего субъекта

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единица измерения | 20\_\_ год  (год, предшеству-ющий году подачи заявки), факт1 | 20\_\_ год (год подачи заявки), план² | 20\_\_ год (1-ый плановый год), план3 | 20\_\_ год  (2-ой плановый год), план³ |
| - количество созданных рабочих мест (накопленным итогом) | ед. |  |  |  |  |
| - налоговые и неналоговые платежи в бюджет и страховые взносы в государственные внебюджетные фонды | тыс. рублей |  |  |  |  |

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

МП

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

1В случае начала осуществления деятельности заявителя в текущем году информация не представляется.

²При начале осуществления деятельности заявителя в текущем году информация указывается с даты регистрации заявителя.

³Указываются плановые значения на 2 года, следующими за годом подачи заявки.