Главе администрации

региона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(Ф.И.О. полностью)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ СУБСИДИИ

От индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или ООО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя полностью, полное наименование юридического лица)*

Прошу предоставить финансовую поддержку в виде субсидии для возмещения расходов по оплате коммунальных ресурсов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с осуществлением производства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать вид деятельности)*

по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать полный адрес месторасположения объекта)*

Отношусь к категории субъектов предпринимательства: микропредприятие *(малого предпринимательства, микропредприятие):*

а) среднесписочная численность работников составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) выручка от оказания услуг за \_\_\_\_\_\_\_год составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. руб.

Не нахожусь в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства, не имею ограничений на осуществление хозяйственной деятельности.

Не имею просроченную задолженность по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации, субсидий, бюджетных инвестиций и иную просроченную задолженности перед соответствующим бюджетом бюджетной системы Российской Федерации.

Не являюсь иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является 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 предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов.

Не являюсь получателями средств из соответствующего бюджета бюджетной системы Российской Федерации на аналогичные цели.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью включения в Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки.

Банковские реквизиты заявителя:

Ф.И.О./Наименование получателя платежа: индивидуальный предприниматель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или ООО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

1. Копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве\_\_\_\_\_ индивидуального предпринимателя или копия свидетельства о государственной\_\_\_\_\_\_\_\_ регистрации юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Копия договора на предоставление коммунального ресурса (электроэнергии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Акт сверки, подписанный сторонами договора, или справка о состоянии расчетов, выданная поставщиком электрической энергии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. ИП, руководителя ЮЛ)*