Приложение N 1

к Порядку

|  |  |
| --- | --- |
|  | В комиссию по государственной поддержке субъектов малого и среднего предпринимательства Мурманской области <13> |

--------------------------------

<13> Заявка и все прилагаемые документы направляются заявителем в НМК "ФОРМАП" по адресу: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1.

ЗАЯВЛЕНИЕ

НА ПОЛУЧЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКИ

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить |  |
|  |
| (полное наименование заявителя - юридического лица/индивидуального предпринимателя) |
| финансовую поддержку на возмещение части затрат субъекту социального предпринимательства в размере |
|  | ( |  | ) рублей. |
| (прописью) |
| Наша организация осуществляет деятельность, направленную на решение социальных проблем, в том числе |
|  |
| (указать условия из [п. 2.2](#P732) настоящего Порядка,которым соответствует заявитель) |
| Информация о заявителе: |
|  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/индивидуального предпринимателя |  |
| Телефон с кодом города |  |
| E-mail |  |
| Применяемая заявителем система налогообложения |  |
| Почтовый адрес юридического лица/индивидуального предпринимателя с индексом |  |
| Место осуществления предпринимательской деятельности |  |
| Телефон с кодом города |  |
| Факс с кодом города |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| Банковские реквизиты |  |
|  |
| Показатели деятельности |
|  |
| Показатель | Год N - 2, Отчет | Год N - 1, Отчет | Год N, Оценка <14> |
| Среднемесячная численность работников списочного состава (без внешних совместителей), чел. |  |  |  |
| Среднемесячная заработная плата работников списочного состава (без внешних совместителей), тыс. рублей |  |  |  |
| Стоимость отгруженной продукции собственного производства, выполненных работ и услуг собственными силами /выручка/, тыс. рублей |  |  |  |
| Общая сумма уплаченных налогов, тыс. рублей |  |  |  |

--------------------------------

<14> Текущий финансовый год.

|  |
| --- |
| Достоверность представленной информации подтверждаю |
|  |
| Настоящим заявитель подтверждает, что он:- не является кредитной, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;- не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого 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 %;- не является участником соглашений о разделе продукции;- не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;- не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;- не осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров (алкогольной продукции, табачных изделий, нефтепродуктов и т.д.), а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;- не имеет задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты всех уровней на первое число месяца подачи заявки на получение финансовой поддержки;- не находится в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства;- деятельность заявителя не приостановлена в установленном законодательством порядке, на имущество заявителя не наложен арест;- размер среднемесячной заработной платы всех сотрудников заявителя составляет не менее величины минимальной заработной платы в Мурманской области;- не получал поддержку из бюджетов любых уровней бюджетной системы Российской Федерации в виде субсидии или иной финансовой поддержки на компенсацию части затрат, указанных в документах, прилагаемых к настоящей заявке.Достоверность представленной информации гарантирую.Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" с целью включения |
|  |
| (полное наименование заявителя - юридического лица/индивидуального предпринимателя) |
| в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки, а также на передачу персональных данных третьему лицу.Даю свое согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации о себе, о подаваемой мною заявке, иной информации о себе, связанной с конкурсом на получение субсидии на возмещение затрат, связанных с кредитно-лизинговыми обязательствами.Данное согласие действует с даты подачи заявки, необходимой для участия в конкурсе на предоставление финансовой поддержки, и в течение трех лет, следующих за годом получения финансовой поддержки. |
|  |
| наименование должности | подпись | расшифровка подписи руководителя |
| М.П. (при наличии) |

Приложение N 2

к Порядку

 СВЕДЕНИЯ

 О СРЕДНЕСПИСОЧНОЙ ЧИСЛЕННОСТИ И О СРЕДНЕМЕСЯЧНОЙ

 ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ РАБОТНИКОВ

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

 (полное наименование заявителя - юридического лица/

 индивидуального предпринимателя)

 Размер среднемесячной заработной платы на одного сотрудника за три

месяца, предшествующих месяцу подачи заявки, тыс. руб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Среднесписочная численность работающих сотрудников (без внешних

совместителей) за три месяца, предшествующих месяцу подачи заявки, чел.:

\_\_\_\_\_\_\_.

 Достоверность представленной информации гарантирую.

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

 наименование должности подпись руководителя расшифровка подписи

 М.П. (при наличии)

Приложение N 3

к Порядку

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность руководителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

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

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

 СОГЛАСИЕ

 НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

когда и кем выдан

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

именуемый(ая) далее "Субъект персональных данных", выражаю согласие

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (далее - "Заявитель"), (полное наименование юридического

 лица/индивидуального предпринимателя)

на передачу моих персональных данных в некоммерческую микрокредитную

компанию "ФОРМАП", расположенную по адресу: 183031, г. Мурманск, ул.

Подстаницкого, дом N 1, ИНН/КПП 5100000331/519001001, с целью участия

заявителя в конкурсе на получение финансовой поддержки.

 Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем личность

субъекта (Ф.И.О., гражданство, пол, дата и место рождения, адрес

регистрации, данные документа);

- сведения, содержащиеся в трудовом договоре (Ф.И.О., место официальной

работы, профессия и занимаемая должность; данные документа);

- сведения, содержащиеся в документе об инвалидности (Ф.И.О., группа,

причина, дата установления и срок инвалидности, данные документа);

- сведения, содержащиеся в свидетельстве о заключении брака (Ф.И.О.,

сведения о семейном положении, дата и место рождения, данные документа);

- сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении (Ф.И.О., сведения о

ребенке, сведения о родителях, дата и место рождения, данные документа);

- сведения, содержащиеся в договорах на предоставление услуг (Ф.И.О.,

данные документа);

- контактная информация.

 НМК "ФОРМАП" вправе осуществлять следующие действия с указанными выше

персональными данными как с использованием средств автоматизации, так и

без таковых: использование, систематизация, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), предоставление, блокирование, уничтожение,

удаление.

 В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006

N 152-ФЗ "О персональных данных" субъект персональных данных по письменному

запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его

персональных данных.

 Настоящее согласие действует со дня его подписания и до достижения

целей обработки персональных данных либо на срок, установленный

законодательством, а также до его отзыва.

 Согласие может быть отозвано мной путем составления заявления в

письменной форме и подачи Заявителю.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

 Подпись Ф.И.О.

Приложение N 4

к Порядку

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. постановления Правительства Мурманской областиот 16.03.2022 N 176-ПП) |  |

 Директору НМК

 "ФОРМАП" Дочкину А.В.

 Адрес: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, 1

 ИНН/КПП 5100000331/519001001

 СОГЛАСИЕ

 НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

 N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, когда и кем выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированный(ая) по адресу:

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

именуемый(ая) далее "Субъект персональных данных", выражаю согласие

некоммерческой микрокредитной компании "Фонд развития малого и среднего

предпринимательства Мурманской области" (НМКК "ФОРМАП" (Фонд)) в лице

ответственного за обработку персональных данных директора Дочкина Андрея

Викторовича, действующего на основании Устава, далее - "Оператор", на

обработку моих персональных данных с целью моего участия в конкурсе на

получение финансовой поддержки и исполнения договоров, заключенных между

мною и НМК "ФОРМАП", а также рассмотрения и обсуждения условий проектов

договоров, включая ситуации, когда договоры между мною и НМК "ФОРМАП" в

результате не были заключены.

 Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем личность

субъекта (фамилия, имя, отчество субъекта, паспортные данные, гражданство,

пол, дата и место рождения);

- сведения о месте жительства, регистрации субъекта;

- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;

- основной государственный регистрационный номер;

- место официальной работы, профессия и занимаемая должность;

- контактная информация;

- расчетный счет;

- контактный электронный адрес;

- контактный телефон.

 Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше

персональными данными как с использованием средств автоматизации, так и без

таковых: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение,

извлечение, использование, распространение, удаление, уничтожение, передача

(предоставление, распространение, доступ).

 В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006

N 152-ФЗ "О персональных данных" субъект персональных данных по письменному

запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его

персональных данных.

 Настоящее согласие действует со дня его подписания и до достижения

целей обработки персональных данных либо на срок, установленный

законодательством, а также до его отзыва.

 Согласие может быть отозвано мной путем составления заявления в

письменной форме и подачи Оператору.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

 Подпись Ф.И.О.

Приложение N 5

к Порядку

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ

О ДОСТИЖЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОЛУЧАТЕЛЯ СУБСИДИИ

Утратил силу. - Постановление Правительства Мурманской

области от 16.03.2022 N 176-ПП.

Приложение N 6

к Порядку

КРИТЕРИИ

КОНКУРСНОГО ОТБОРА ЗАЯВОК

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателя | Диапазон значений | Количество баллов |
| 1 | Количество трудоустроенных инвалидов; одиноких и (или) многодетных родителей, воспитывающих несовершеннолетних детей-инвалидов, а также лиц, освобожденных из мест лишения свободы в течение 2 (двух) лет, предшествующих дате проведения конкурсного отбора, за предыдущий год | менее или равно 10 чел. | 20 баллов |
| от 11 до 15 чел. | 30 баллов |
| от 30 чел. и более | 40 баллов |
| 2 | Количество трудоустроенных женщин, имеющих детей в возрасте до 3 (трех) лет; сирот в возрасте до 21 года, выпускников детских домов в возрасте до 21 года | от 3 до 5 чел. | 10 баллов |
| от 6 до 9 чел. | 20 баллов |
| от 10 чел. и более | 30 баллов |
| 3 | Количество пенсионеров и инвалидов, получивших в предыдущем календарном году (или за 6 месяцев) социально-бытовые или социально-медицинские услуги, указанные в [подпункте "б" пункта 2.2](#P743) настоящего Порядка | менее или равно 20 чел. | 3 балла |
| от 21 до 35 чел. | 5 баллов |
| от 36 чел. и более | 7 баллов |
| Количество инвалидов и детей-сирот, получивших в предыдущем календарном году (или за предыдущие 6 месяцев) услуги, указанные в [подпункте "в" пункта 2.2](#P749) настоящего Порядка | менее или равно 3 чел. | 3 балла |
| от 4 до 7 чел. | 5 баллов |
| от 8 чел. и более | 7 баллов |
| 4 | Количество произведенной и реализованной медицинской техники, протезно-ортопедических изделий, а также технических средств, включая автомототранспорт, материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов, за предыдущий календарный год | от 0 до 10 ед. | 5 баллов |
| от 11 до 45 ед. | 10 баллов |
| от 46 ед. и более | 15 баллов |
| 5 | Среднемесячная заработная плата не ниже минимального размера оплаты труда (далее - МРОТ), установленного на федеральном уровне и действующего на дату подачи заявки на получение субсидии, рублей | не ниже МРОТ x 2,2 | 5 баллов |
| не ниже МРОТ x 2,6 | 10 баллов |
| не ниже МРОТ x 3,1 | 15 баллов |

Приложение N 7

к Порядку

КРИТЕРИИ

КОНКУРСНОГО ОТБОРА ЗАЯВОК

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Критерии | Показатели | Баллы |
| 1 | Сфера реализации предпринимательского проекта | Производство | 15 |
| Осуществление деятельности на площадках исправительных учреждений с привлечением труда осужденных | 15 |
| Услуги | 10 |
| Прочие | 5 |
| 2 | Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата на 1 работника не ниже минимального размера оплаты труда, установленного на федеральном уровне с учетом районного коэффициента и процентных надбавок (далее - МРОТ), действующего на дату подачи заявки на получение субсидии, рублей | <= МРОТ x 1,2 | 5 |
| МРОТ x 1,21 - МРОТ x 1,4 | 10 |
| > МРОТ x 1,41 | 15 |
| 3 | Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей), чел. | от 10 и более | 15 |
| от 4 до 9 | 10 |
| менее или равно 3 | 5 |

Приложение N 8

к Порядку

ИТОГОВЫЙ РЕЙТИНГ

КОНКУРСНЫХ ЗАЯВОК

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N в рейтинге | Наименование заявителя | Место реализации, вид деятельности | Описание затрат к возмещению | Сумма финансовой поддержки | Рейтинговая оценка |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение N 9

к Порядку

ОТЧЕТ

О ДОСТИЖЕНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ

НА "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

Утратил силу. - Постановление Правительства Мурманской

области от 16.03.2022 N 176-ПП.