**УТВЕРЖДЕНО**

**решением Правления Фонда**

**Протокол №68 от «22» ноября 2021 года**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке предоставления некоммерческой**

**микрокредитной компанией «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства в целях снижения негативных последствий влияния ограничительных мероприятий, связанных с недопущением распространения коронавирусной инфекции на территории Мурманской области.**

**г. Мурманск**

**2021**

**1.Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с [Правила](#P44)ми определения объема и предоставления субсидии в 2021 году из областного бюджета некоммерческой микрокредитной компании «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» в виде имущественного взноса на реализацию мероприятия по предоставлению финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, в наибольшей степени пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции на территории Мурманской области, за счет средств резервного фонда Правительства Мурманской области (утверждены постановлением Правительства Мурманской области от 05.08.2021 № 542-ПП (с изменениями и дополнениями), законодательством Российской Федерации и Мурманской области, регулирующим развитие и государственную поддержку малого и среднего предпринимательства, Уставом НМКК «ФОРМАП» (ФОНД) и иными внутренними документами фонда.

1.2. Финансовая поддержка субъектам малого и среднего предпринимательства, деятельность которых на территории Мурманской области приостановлена, предоставляется в соответствии с требованиями к критериям отбора, определёнными настоящим Положением.

1.3. Целью предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства является снижение негативных последствий влияния ограничительных мероприятий, связанных с недопущением распространения коронавирусной инфекции COVID-19, а также сохранение стабильности финансово-экономического состояния предприятий Мурманской области.

1.4. Финансовая поддержка предоставляется субъектам малого и среднего предпринимательства за счет средств субсидии, предоставленной на эти цели Министерством развития Арктики и экономики Мурманской области.

1.5. В настоящем Положении используются следующие определения и термины:

1.5.1. «Фонд» - Некоммерческая микрокредитная компания «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» (НМКК «ФОРМАП» (ФОНД));

1.5.2. «Субъекты малого и среднего предпринимательства» (СМСП) – физические лица, осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, или юридические лица, соответствующие требованиям, предъявляемым к ним ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»:

- зарегистрированные в соответствии с законодательством РФ (внесены в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей/Единый государственный реестр юридических лиц (далее – ЕГРИП/ЕГРЮЛ);

- осуществляющие свою деятельность на территории Мурманской области;

- включены в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства.

1.5.3. «Правление Фонда» - высший орган управления НМКК «ФОРМАП» (ФОНД).

1.5.4. «Директор Фонда» – единоличный исполнительный орган НМКК «ФОРМАП» (ФОНД), осуществляющий текущее руководство его деятельностью в соответствии с Уставом.

1.5.5. «Положение» – настоящее Положение о порядке предоставления НМКК «ФОРМАП» (ФОНД) финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства в целях снижения негативных последствий влияния ограничительных мероприятий, связанных с недопущением распространения коронавирусной инфекции на территории Мурманской области.

1.5.6. Организатор мероприятия – Некоммерческая микрокредитная компания «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области».

1.5.7. Заявитель – СМСП, претендующий на получение финансовой поддержки.

1.5.8. Заявка – комплект документов, представленный Заявителем для получения финансовой поддержки в соответствии с требованиями настоящего Положения.

1.5.9. Получатель финансовой поддержки – Заявитель, в отношении которого принято решение о предоставлении финансовой поддержки.

1.5.10. Министерство – Министерство развития Арктики и экономики Мурманской области.

1. **Критерии отбора Заявителей,
имеющих право на получение финансовой поддержки**

Финансовая поддержка предоставляется Заявителям, соответствующим следующим критериям:

* 1. Заявитель зарегистрирован не позднее 23.06.2021 и до введения ограничительных мероприятий по приостановлению деятельности:

- осуществлял деятельность детских игровых комнат, расположенных в торговых центрах, торгово-развлекательных центрах, комплексах;

- осуществлял деятельность детских развлекательных центров для детей и подростков.

При этом, вышеуказанные виды деятельности должны быть включены в ЕГРИП/ЕГРЮЛ до 23.06.2021.

* 1. Заявитель не является кредитной, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.
	2. Заявитель не является участником соглашений о разделе продукции.
	3. Заявитель 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.
	4. Заявитель не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса.
	5. Заявитель не находится в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства.
	6. Размер заработной платы сотрудника Заявителя не ниже минимального размера оплаты труда, установленного на федеральном уровне, с учетом районного коэффициента и процентных надбавок, действующего на дату подачи заявки на получение финансовой поддержки.
1. **Условия предоставления финансовой поддержки**
	1. Финансовая поддержка предоставляется в целях снижение негативных последствий влияния ограничительных мероприятий, связанных с недопущением распространения коронавирусной инфекции, при условии:

 - регистрации Заявителя в качестве субъекта малого и среднего предпринимательства не позднее 23.06.2021;

 - осуществления Заявителем видов деятельности, предусмотренных п.2.1 настоящего Положения, приостановленных в соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 04.04.2020 № 175-ПП «О введении ограничительных мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и утверждении правил поведения, обязательных для исполнения гражданами и организациями при введении режима повышенной готовности в связи с угрозой распространения на территории Мурманской области новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» по состоянию на 23.06.2021;

Размер финансовой поддержки составляет 1 МРОТ - 29 421 (двадцать девять тысяч четыреста двадцать один) рубль 60 копеек на одного работника за каждый календарный месяц в период с 01.07.2021 г. по 30.11.2021 г. Индивидуальный предприниматель без наемных работников получает поддержку в размере 1 МРОТ в месяц за аналогичный период. Индивидуальный предприниматель – работодатель получает поддержку в размере 1 МРОТ и на себя в том числе.

 В случае неполной занятости работника, финансовая поддержка выплачивается пропорционально размеру ставки, которую он занимает в штатном расписании Заявителя, при условии соответствия полной ставки критериям п.2.7. Положения.

 3.3. Для получения финансовой поддержки Заявитель предоставляет в Фонд заверенные печатью (при наличии) и подписью Заявителя следующие документы:

3.3.1. Заявление на получение финансовой поддержки (Приложение № 1).

3.3.2. Копию ежемесячного персонифицированного отчета в Пенсионный фонд РФ по форме СЗВ-М за каждый месяц в период с 01.07.2021 г. по дату подачи заявления, с отметкой о приеме (квитанцией об отправке), с обязательным обезличиванием персональных данных работников Заявителя.

3.3.3. Действующее штатное расписание Заявителя, с отражением должностных окладов, районного коэффициента и процентных надбавок работников, с обязательным обезличиванием их персональных данных.

В случае внесения изменений в штатное расписание в период с 01.07.2021 года по дату подачи заявления, прикладываются заверенные копии всех действующих в этот период штатных расписаний.

3.3.4. Документы, подтверждающие приостановку деятельности:

- справку из ИФНС об открытых расчетных/валютных счетах организации или индивидуального предпринимателя, выданную не ранее 10 календарных дней до даты подачи Заявки;

- выписки банка по расчетным счетам (с указанием назначения платежа) за период с 23.06.2021 года по дату подачи Заявки либо письмо об отсутствии любых расчетных банковских операций в указанном периоде;

- кассовая книга за период с 23.06.2021 по дату подачи Заявки либо письмо об отсутствии любых кассовых операций в указанном периоде;

- копии документов, заверенные печатью (при наличии) и подписью Заявителя, подтверждающих правомочность использования занимаемых помещений (аренда, собственность);

 - оригинал письма от арендодателя об отсутствии ведения деятельности на его территории с 23.06.2021 года, выданную не ранее 5 календарных дней до даты подачи Заявления.

3.4. Заявитель несет ответственность за достоверность предоставляемых сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации. Для уточнения и/или проверки предоставленных сведений Фонд вправе запросить дополнительную информацию и/или документы.

1. **Требования к порядку предоставления финансовой поддержки**

4.1. Заявитель самостоятельно обращается с Заявкой на поддержку и подает ее в Фонд. Подача документов в электронном виде не предусмотрена. Прием документов осуществляется по предварительной записи по телефонам (8152) 994-310, 994-312.

4.2 Фонд осуществляет прием и регистрацию Заявок на получение финансовой поддержки в порядке их поступления в электронном Журнале регистрации заявок на получение финансовой поддержки. Заявка, не соответствующая требованиям п. 3.3. настоящего Положения, регистрации не подлежит.

4.3. Фонд в срок не более 3 (Трёх) рабочих дней от даты получения Заявки, на основании информации, указанной в Заявке, производит идентификацию Заявителя и проверку на предмет соответствия требованиям, предъявляемым к Заявителю.

В случае наличия иных замечаний, а также при необходимости получения дополнительных документов и/или информации, Фонд, в срок не позднее следующего рабочего дня, направляет Заявителю по электронной почте, указанной в Заявлении, уведомление о выявленных несоответствиях, необходимости их устранения и предоставления дополнительных документов и/или информации в течение 2 (Двух) рабочих дней со дня направления уведомления.

В случае если Заявитель в течение срока, указанного в абзаце втором настоящего пункта, не устраняет замечания к Заявке либо не предоставляет запрошенные документы и/или информацию, Фонд в течение 2 (Двух) рабочих дней готовит и направляет Заявителю по электронной почте, указанной в Заявлении, уведомление об отказе в предоставлении финансовой поддержки с указанием причины отказа.

4.4. Фонд направляет перечень претендентов, соответствующих условиям предоставления поддержки, в Министерство в срок не более 4 (Четырёх) рабочих дней с даты приема Заявки (с учетом сроков, указанных в абз. 2 п. 4.3), соответствующей требованиям настоящего Положения.

4.5. Министерство, не позднее следующего рабочего дня за днем получения, выносит перечень претендентов на рассмотрение Комиссии по государственной поддержке предпринимательских инициатив в Мурманской области и в срок не более 3 (Трёх) рабочих дней готовит протокол по итогам заседания.

4.6. Решение о предоставлении финансовой поддержки оформляется приказом Директора Фонда на основании решения Комиссии в срок не позднее следующего рабочего дня с даты соответствующего протокола.

 4.7. Предоставление финансовой поддержки осуществляется безналичным платежом на реквизиты расчетного счета Заявителя, указанные в Заявлении, в срок не позднее 2 (Двух) рабочих дней с даты подписания соответствующего договора.

4.8. В случае установленного несоответствия Заявителя требованиям разделов 2 и 3 настоящего Положения, предоставление финансовой поддержки не осуществляется. Фонд уведомляет Заявителя об отказе в предоставлении поддержки с указанием причин отказа в течение 3 (Трёх) рабочих дней с момента выявления несоответствия путем направления уведомления (Приложение №2) по электронной почте, указанной в Заявлении.

4.9. Заявки на данный вид поддержки принимаются в срок до 10 декабря 2021 года включительно. В случае освоения средств субсидии в полном объеме до наступления вышеуказанного срока, дальнейший прием Заявок приостанавливается. Информация о приостановлении приема Заявок размещается на интернет-сайтах: [www.formap.ru](http://www.formap.ru), [www.gov-murman.ru](http://www.gov-murman.ru), [www.maloe.gov-murman.ru](http://www.maloe.gov-murman.ru).

Приложение № 1

к Положению

 Некоммерческая микрокредитная компания

 «Фонд развития малого и среднего

 предпринимательства Мурманской области»

**Заявление на получение финансовой поддержки**

|  |
| --- |
| Прошу предоставить финансовую поддержку в целях снижения негативных последствий влияния ограничительных мероприятий, связанных с недопущением распространения коронавирусной инфекции на территории Мурманской области |

**Раздел 1. Информация о заявителе (все поля обязательны к заполнению):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование Заявителя юридического лица /индивидуального предпринимателя |  |
| 2 | ИНН |  |
| 3 | Наличие наемных сотрудников *(да/нет)\** |  |
| 4 | Почтовый адрес Заявителяс индексом |  |
| 5 | Юридический адрес Заявителя |  |
| 6 | Телефон с кодом города |  |
| 7 | E-mail |  |
| Банковские реквизиты для перечисления средств: |
| 8 | Наименование Заявителя |  |
| 9 | Расчетный счет |  |
| 10 | Наименование банка |  |
| 11 | БИК |  |
| 12 | Корреспондентский счет |  |

*\*При варианте ответа «да» необходимо заполнить раздел 4 Заявления.*

**Раздел 2. Настоящим Заявитель подтверждает, что на дату подачи заявления соответствует следующим критериям:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Соответствует/не соответствует** |
| 1 | зарегистрирован в соответствии с законодательством РФ (внесены ЕГРИП/ЕГРЮЛ) не позднее 23.06.2021 и по дату подачи заявления  |  |
| 2 | осуществляет свою деятельность на территории Мурманской области |  |
| 3 | до введения ограничительных мероприятий по приостановлению деятельности: |
| 3.1 | осуществлял деятельность детских игровых комнат, расположенных в торговых центрах, торгово-развлекательных центрах, комплексах | ОКВЭД №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| и/или |
| 3.2 | осуществлял деятельность детских развлекательных центров для детей и подростков | ОКВЭД №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | включен в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства на дату подачи заявления |  |
| 5 | размер заработной платы сотрудника не ниже минимального размера оплаты труда, установленного на федеральном уровне, с учетом районного коэффициента и процентных надбавок, действующего на дату подачи заявки на получение финансовой поддержки |  |
| 6 | не является кредитной, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом; |  |
| 7 | не является участником соглашений о разделе продукции; |  |
| 8 | 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; |  |
| 9 | не находится в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства |  |

**Раздел 3. К Заявлению приложены следующие подтверждающие документы:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Да / нет / не требуется** |
| 1 | справка из ИФНС об открытых расчетных/валютных счетах организации или индивидуального предпринимателя, выданную не ранее 10 календарных дней до даты подачи Заявления |  |
| 2 | выписки банка по расчетным счетам, указанным в Справке ИФНС (с указанием назначения платежа) за период с 23.06.2021 года по дату подачи Заявления |  |
| 3 | кассовая книга за период с 23.06.2021 по дату подачи Заявления либо письмо об отсутствии любых кассовых операций в указанном периоде |  |
| 4 | копии документов, подтверждающих правомочность использования занимаемых помещений (аренда, собственность) |  |
| 5 | оригинал письма от арендодателя об отсутствии ведения деятельности на его территории с 23.06.2021 года, выданную не ранее 5 календарных дней до даты подачи Заявления |  |
| 6 | действующее штатное расписание Заявителя, с отражением должностных окладов, районного коэффициента и процентных надбавок работников, с обязательным обезличиванием их персональных данных.*В случае внесения изменений в штатное расписание в период с 01.07.2021 года по дату подачи заявления, прикладываются заверенные копии всех действующих в этот период штатных расписаний* |  |
| 7 | копия ежемесячного персонифицированного отчета в Пенсионный фонд РФ по форме СЗВ-М за каждый месяц в период с 01.07.2021 г. по дату подачи заявления, с отметкой о приеме (квитанцией об отправке), с обязательным обезличиванием персональных данных работников Заявителя |  |

**Раздел 4. Информация о количестве сотрудников Заявителя**

*(Заполняется при указании в п. 3 Раздела 1 Заявления признака «да»)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Период |
| Июль 2021 | Август 2021 | Сентябрь 2021 | Октябрь 2021 | Ноябрь 2021 |
| 1 | Количество штатных единиц согласно штатному расписанию на конец месяца\* |  |  |  |  |  |
| 2 | Количество застрахованных лиц, указанных в форме СЗВ-М «Сведения о застрахованных лицах»\*\* |  |  |  |  |  |
| 3 | Количество сотрудников, числящихся в штате с учетом неполных штатных единиц на конец месяца\*\*\* |  |  |  |  |  |

\* *В данной строке указывается итоговое количество штатных единиц согласно штатному расписанию. В случае внесения изменений в штатное расписание в течение периода с «01» июля 2021 года по дату подачи заявления прикладываются все действующие в этот период заверенные копии штатных расписаний. Заявитель - индивидуальный предприниматель, не имеющий наемных работников, штатное расписание не прикладывает. В штатном расписании сам заявитель – индивидуальный предприниматель не указывается.*

*\*\* В данной строке необходимо указать общее количество застрахованных лиц, указанных в форме СЗВ-М за каждый месяц. К заявлению прикладывается заверенная заявителем форма СЗВ-М с отметкой ПФ РФ о ее предоставлении, либо протокол приема отчета за каждый месяц.*

*Сведения о застрахованных лицах (форма СЗВ-М) утверждена Правлением ПФ РФ от 15.04.2021 N 103п. Предоставляется в ПФ РФ ежемесячно не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным. ИП, имеющие наемных работников при заполнении формы СЗВ-М не указывают в ней себя.*

*\*\*\* В данной строке указывается количество сотрудников, с которыми заявитель в указанных периодах состоял в трудовых отношениях (заключены трудовые договора). При этом, если сотрудник числился на полную ставку, указывается кол-во 1, если сотрудник числился на пол ставки, указывается 0,5.*

*Например, на конец июля 2021 года числились три сотрудника из которых два на полную ставку, один на ¼ ставки. В строке 2 необходимо указать 2,25.*

**Достоверность представленной информации, в том числе отраженной в предоставленных отчетных формах СЗВ-М и штатном расписании, подтверждаю.**

**Согласен, что все сведения, указанные в предоставленных документах в целях подтверждения достоверности, могут быть переданы для проверки в контрольно-надзорные органы.**

С Положением о порядке предоставления некоммерческой микрокредитной компанией «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства в целях снижения негативных последствий влияния ограничительных мероприятий, связанных с недопущением распространения коронавирусной инфекции на территории Мурманской области, размещенном на сайте [www.formap.ru](http://www.formap.ru), **ознакомлен и согласен.**

Заявитель:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ДОЛЖНОСТЬ** | **ПОДПИСЬ** | **ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕТСТВО ПОЛНОСТЬЮ** | **ДАТА** |
|  |  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. |

МП

 *или*

 Представитель Заявителя по доверенности:

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ДОЛЖНОСТЬ** | **ПОДПИСЬ** | **ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕТСТВО ПОЛНОСТЬЮ** | **ДАТА** |
|  |  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. |

МП

Приложение № 2 к Положению

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исх. № от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. |  | **Наименование** **ИНН** |

**Уведомление об отказе в предоставлении НМКК «ФОРМАП» (ФОНД) финансовой поддержки**

 Настоящим уведомляем Вас о том, что в соответствии с  Положением о порядке предоставления Положением о порядке предоставления некоммерческой микрокредитной компанией «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства в целях снижения негативных последствий влияния ограничительных мероприятий, связанных с недопущением распространения коронавирусной инфекции на территории Мурманской области приостановлена (далее – Положение) и по результатам рассмотрения предоставленных в соответствии с требованиями указанного Положения заявления и необходимых документов НМКК «ФОРМАП» (ФОНД) на основании п. 2, 3 Положения было принято решение об отказе в предоставлении финансовой поддержки.

*ПРИЧИНА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

С уважением,

Директор НМКК «ФОРМАП» (ФОНД)