|  |  |
| --- | --- |
|  | В Комиссию по государственной поддержке субъектов малого и среднего предпринимательства Мурманской области <4> |
| от |  | , |
| (Ф.И.О.) |
| проживающего по адресу: |  |

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

<4> Заявка и все прилагаемые документы направляются заявителем в НМК "ФОРМАП" по адресу: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1.

ЗАЯВЛЕНИЕ

НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ

|  |
| --- |
| от |
| (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя полностью,полное наименование малого или среднего предприятий) |
| Прошу предоставить субсидию для возмещения части затрат по договору(ам) |
|  |
| кредитования, лизинга, оказания услуг по сертификации и пр., дата, N договора |
|  |
|  |
|  |
| (целевое использование) |
| в сумме |  |
| Копия(и) договора (договоров), подлежащего(их) субсидированию, прилагается(ются) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.Задолженности по налогам и сборам (в том числе штрафы и пени) не имеет |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. ИП, полное наименование МП,потребительского Общества предпринимателей) |
| Сведения о заявителе: ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер в ФСС России \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер в ПФ России \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП (код причины постановки на учет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Банковские реквизиты заявителя: |
| Ф.И.О./Наименование получателя платежа: |
| ИНН |  | Наименование банка: |
|  |
| ИНН |  |
| БИК |  |
| к/с |  |
| N р/с |  |
| Адрес |
|  |
| Телефон |  | Факс |  | E-mail |  |
| 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 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;- 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 сотрудников заявителя превышает минимальный уровень оплаты труда не менее чем на 20 %;- 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 передачу персональных данных |  |
|  |
| (полное наименование заявителя - юридического лица/индивидуального предпринимателя) |
| 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 ее получения |
|  |  |  |
| наименование должности руководителя | подпись | расшифровка подписи |
| М.П. (при наличии) |  |  |