|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | *Приложение № 2*  *Приложение № 2*  *к Приказу от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.*  *№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ОД*  **Анкета заявителя на получение государственной финансовой поддержки** | |  |   **I. Общая информация о субъекте малого или среднего предпринимательства** | | | | | | | |  |  | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  |  | |  |
| (полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства) | | | | | | | |  |  | |  |
| **II. Основные финансово-экономические показатели СМСП:** | | | | | | | |  |  |  | |
| **№** | **Наименование показателя** | **Ед. изм** | **Показатель за 2016 год** | **Показатель за текущий 2017 год на момент подачи заявки** | **Плановый показатель по итогам 2017 года** | **Плановый показатель по итогам 2018 года** | **Плановый показатель по итогам 2019 года** |
| 1 | **Общий оборот предприятия** (без учета налога на добавленную стоимость, акцизов и иных обязательных платежей) или **общий** **объем выручки** от продажи товаров, продукции, работ и услуг для индивидуальных предпринимателей (без учета НДС, акцизов и иных обязательных платежей) в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН, УСН, ЕСХН,ЕНВД, патент | руб |  |  |  |  |  |
| 1.1. | **Оборот предприятия/**  **объем выручки** по виду деятельности, по которому запрашивается поддержка, в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН, УСН, ЕСХН,ЕНВД, патент | руб |  |  |  |  |  |
| 2 | **Объем налоговых отчислений** (без страховых взносов) в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН, УСН, ЕСХН,ЕНВД, патент, **включая 2 НДФЛ за работников**  **(сумма пп. 2.1+2.2)** | руб |  |  |  |  |  |
| 2.1 | **Объем налоговых отчислений** (без страховых взносов) в соответствии с предоставленной декларацией:  ОСН, УСН,ЕСХН,ЕНВД, патент **(без 2 НДФЛ)** | руб |  |  |  |  |  |
| 2.1.1 | Объем налоговых отчислений (без страховых взносов)по виду деятельности, по которому запрашивается поддержка, в соответствии с предоставленной декларацией:  ОСН, УСН,ЕСХН,ЕНВД, патент | руб |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Объем налоговых отчислений **2** **НДФЛ** за работников | руб |  |  |  |  |  |
| 2.3 | **Общий объем налоговых отчислений:** налог на имущество организаций или налог на недвижимое имущество физических лиц (в котором реализуется бизнес-проект), транспортный налог, земельный налог, (сведения предоставляются для мониторинга) | руб |  | ХХХХХ | ХХХХХ | ХХХХХ | ХХХХХ |
| 2.4. | Общий объем **страховых взносов** за работников (сведения предоставляются для мониторинга) | руб |  | ХХХХХ | ХХХХХ | ХХХХХ | ХХХХХ |
| 3 | Объем привлеченных **заемных (кредитных) средств**, вложенных в основной капитал | руб |  | ХХХХХ | ХХХХХ | ХХХХХ | ХХХХХ |
| 4 | Объем **собственных средств**, вложенных в основной капитал | руб |  | ХХХХХ | ХХХХХ | ХХХХХ | ХХХХХ |
| 5 | Общая среднесписочная **численность работников** (без внешних совместителей) | ед. |  |  |  |  |  |
| 5.1 | Среднесписочная **численность работников** (без внешних совместителей) по виду деятельности, по которому запрашивается поддержка | ед. |  |  |  |  |  |
| 6 | Количество созданных рабочих мест из **числа**  **инвалидов** | ед. |  |  |  |  |  |
| 7 | Количество созданных рабочих мест из **числа выпускников** высших учебных заведений в 2016-2017годах | ед. |  |  |  |  |  |
| 8 | Количество работников, нанятых **через Центр занятости** населения (из числа безработных) в 2016-2017годах | ед. |  |  |  |  |  |
| 9 | Среднемесячная **заработная плата** одного работника | руб |  |  | ХХХХХ | ХХХХХ | ХХХХХ |
| 10 | Сведения о ранее полученных **субсидиях\ грантах** (указать орган власти, предоставивший субсидию\ грант, наименование субсидии\ гранта, сумма, год получения субсидии/ гранта | руб |  | | | | |
| **III.Принадлежность субъекта малого и среднего предпринимательства к следующим категориям (сведения предоставляются для мониторинга)** | | | | | | | |
| **1** | **Сведения индивидуального предпринимателя (для юр.лиц – сведения руководителя-учредителя предприятия):** | | | | | **Нужное выбрать** | |
| 1.1. | Мужчина | | | | | да | нет |
| 1.2. | Женщина | | | | | да | нет |
| 1.3 | молодая семья, имеющая детей, в том числе неполная молодая семья, состоящая из 1 (одного) молодого родителя и 1 (одного) и более детей, при условии, что возраст каждого из супругов либо 1 (одного) родителя в неполной семье не превышает 35 лет, неполная семья | | | | | да | нет |
| 1.4. | многодетная семья (трое и более детей) | | | | | да | нет |
| 1.5. | Семья, воспитывающая детей-инвалидов | | | | | да | нет |
| 1.6. | женщина, имеющая детей в возрасте до 3 лет | | | | | да | нет |
| 1.7. | женщина, имеющая детей в возрасте до 7 лет | | | | | да | нет |
| 1.8. | Пенсионер по возрасту | | | | | да | нет |
| 1.9. | Военнослужащий, уволенный в запас | | | | | да | нет |
| 1.10. | Субъект молодежного предпринимательства (до 35 лет) | | | | | да | нет |
| 1.11. | Инвалид | | | | | да | нет |
| 1.12. | Состояли ли Вы на учете в Центре занятости населения как безработный | | | | | да | нет |
| **2.** | **Данные работников, трудоустроенных у предпринимателя** | | | | | **Указать количество человек** | |
| 2.1. | количество работников | | | | | чел. |  |
| 2.2. | кол-во мужчин | | | | | чел. |  |
| 2.3. | кол-во женщин | | | | | чел. |  |
| 2.4. | кол-во женщин, воспитывающих детей в возрасте до 7 лет | | | | | чел. |  |
| 2.5. | кол-во инвалидов | | | | | чел. |  |
| 2.6. | кол-во сирот, выпускников детских домов | | | | | чел. |  |
| 2.7. | кол-во людей пенсионного возраста | | | | | чел. |  |
| 2.8. | кол-во лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации | | | | | чел. |  |
| 2.9. | кол-во военнослужащих, уволенных в запас | | | | | чел. |  |

*Все строки должны быть заполнены. В случае отсутствия данных ставится прочерк.*

**Заявитель несет полную ответственность за достоверность предоставленных документов и сведений в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Кодексом об административных правонарушениях РФ, Уголовным кодексом РФ.**

**Достоверность представленной информации и документов подтверждаю**

Руководитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись) (расшифровка подписи)

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.