**Отчет о реализации проекта**

**(отчет предоставляется до 1 марта 2016г)**

(сведения предоставляются по ОКВЭД, согласно которому была предоставлена субсидия)

1. **Общая информация о субъекте малого или среднего предпринимательства – получателя поддержки**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование субъекта малого и среднего предпринимательства) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата регистрации СМСП число/месяц/год) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ИНН получателя поддержки) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(система налогообложения получателя поддержки) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фактический адрес ведения экономической деятельности) |

1. **Вид оказываемой поддержки:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Мероприятие, по которому была получена****государственная поддержка** | **Дата оказания поддержки****(год)** | **Сумма субсидии (руб.)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **Информация об итогах реализации проекта субъектом малого и среднего предпринимательства – получателем поддержки:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование показателя** | **Ед. измер.** | **Плановый показатель по итогам 2016г**  | **Фактический показатель по итогам 2016г** | **Отклонение, %** |
| 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)* по всем видам деятельности | руб |  |  |  |
| 1.1 | **Оборот предприятия/**  **объем выручки** по виду деятельности по которому получена поддержка | руб |  |  |  |
| 2. | **Общий объем налоговых отчислений в соответствии с декларацией: ОСН, УСН, ЕСХН, ЕНВД, патент**, включая **НДФЛ** за работников (сумма пп. 2.1+2.2) | руб |  |  |  |
| 2.1 | Объем налоговых отчислений **в соответствии с декларацией:** **ОСН, УСН,ЕСХН,ЕНВД, патент**(без НДФЛ за работников) | руб |  |  |  |
| 2.1.1 | Объем налоговых отчисленийпо виду деятельности по которому получена поддержка  | руб |  |  |  |
| 2.2 | Объем налоговых отчислений **НДФЛ** за работников | руб |  |  |  |
| 3. | Общее количество рабочих мест | ед |  |  |  |
| 3.1 | Количество рабочих мест по виду деятельности по которому получена поддержка | ед |  |  |  |
| Данные предоставляются для мониторинга |
| 4 | Объем налоговых отчисленийза период реализации бизнес-проекта (налог на имущество организаций (в котором реализуется бизнес-проект), транспортный налог, земельный налог, налог на недвижимое имущество физических лиц (в котором реализуется бизнес-проект)  | руб | **X** |  | **X** |
| 5 | Объем страховых взносов за работников  | руб | **X** |  | **X** |
| 6 | Среднемесячная заработная плата одного работника | руб | **X** |  | **X** |
| 7 | Объем инвестиций в основной капитал | руб | **X** |  | **X** |

*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 организации) (подпись) МП (расшифровка подписи)

К отчету прилагаются следующие, надлежащим образом заверенные, копии подтверждающих документов за период отчетного 2016 года:

**Для индивидуальных предпринимателей:**

1. При применении общей системы налогообложения (ОСН):

налоговая декларация 3-НДФЛ.

1. При применении упрощенной системы налогообложения:

налоговая декларация УСН.

1. При применении единого сельскохозяйственного налога:

налоговая декларация ЕСХН.

1. При применении единого налога на вмененный доход:

налоговая декларация ЕНВД за кварталы, которые не были предоставлены.

1. При применении патентной системы налогообложения (ПСН):

патент, книга учета доходов за 2016 год.

1. Сведения о доходах физических лиц (2-НДФЛ) при наличии работников (общий реестр работников, без справок о доходах физических лиц).
2. Сведения о страховых взносах (РСВ -1 ПФР годовой) при наличии работников (без раздела 6).

**Для юридических лиц:**

1. При применении общей системы налогообложения (ОСН):

налоговая декларация налог на прибыль организаций.

1. При применении упрощенной системы налогообложения:

налоговая декларация УСН.

1. При применении единого сельскохозяйственного налога:

налоговая декларация ЕСХН.

1. При применении единого налога на вмененный доход:

налоговая декларация ЕНВД за кварталы, которые не были предоставлены;

бухгалтерский баланс (ф.1,2,3).

1. Сведения о доходах физических лиц (2-НДФЛ) при наличии работников (общий реестр работников, без справок о доходах физических лиц).
2. Сведения о страховых взносах (РСВ-1 ПФР годовой) при наличии работников (без раздела 6).

**При сдаче отчетности в электронном виде – прилагается документ, подтверждающий прием отчетности в электронном виде.**

Контактные данные получателя субсидии: (Ф.И.О., должность, тел, e-mail)

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

Получатель субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 МП

Итоговый отчет предоставил: (Ф.И.О., должность, доверенность №, тел.,e-mail):

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

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

 (подпись) (расшифровка подписи)