**Отчет о реализации проекта**

**(отчет предоставляется до 1 марта отчетного года)**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование субъекта МСП) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата регистрации СМСП число/месяц/год) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ИНН СМСП) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(система налогообложения СМСП) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(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. изм.** | **Плановый показатель по итогам 2018 года**  | **Фактический показатель по итогам 2018 года** | **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)* в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН или УСН или ЕСХН или ЕНВД или Патент | руб |  |  |  |
| 1.1 | Оборот предприятия/ объем выручки по виду деятельности, по которому получена поддержка, в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН или УСН или ЕСХН или ЕНВД или Патент | руб |  |  |  |
| 2. | Объем налоговых отчислений (без страховых взносов) в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН или УСН или ЕСХН или ЕНВД или 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 или УСН или ЕСХН или ЕНВД или Патент (без 2 НДФЛ) | руб |  |  |  |
| 2.1.1 | Объем налоговых отчислений (без страховых взносов) по виду деятельности, по которому получена поддержка в соответствии с предоставленной декларацией:ОСН или УСН или ЕСХН или ЕНВД или Патент (без 2 НДФЛ) | 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 | Общий объем налоговых отчислений: **налог на имущество** организаций или налог на недвижимое имущество физических лиц (в котором реализуется бизнес-проект), **транспортный налог, земельный налог**,  | 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 копии подтверждающих документов за период отчетного 2018 года, в том числе **при сдаче отчетности в электронном виде – прилагается документ, подтверждающий прием отчетности в электронном виде:**

:

**Для индивидуальных предпринимателей:**

1. При применении общей системы налогообложения (ОСН):

налоговая декларация 3-НДФЛ за 2018 год.

1. При применении упрощенной системы налогообложения:

налоговая декларация УСН за 2018 год.

1. При применении единого сельскохозяйственного налога:

налоговая декларация ЕСХН за 2018 год.

1. При применении единого налога на вмененный доход:

налоговая декларация ЕНВД за 4-е квартала 2018 года.

При применении патентной системы налогообложения (ПСН):

 патент за 2018 год.

1. Сведения о доходах физических лиц - 2-НДФЛ за 2018 год (предоставляется протокол и общий реестр работников (без справок о доходах физических лиц)).
2. Расчет по страховым взносам (код 34) за 2018 год с разделом 3.
3. При обязательстве:
* создание рабочего места из числа инвалидов, необходимо дополнительно к отчету предоставить свидетельство об инвалидности работника;
* создание рабочего места из числа выпускников высших учебных заведений (ВУЗов) 2015-2016-2017 годов, необходимо дополнительно к отчету предоставить копию диплома работника.

**Для юридических лиц:**

1. При применении общей системы налогообложения (ОСН):

налоговая декларация налог на прибыль организаций (код 34) за 2018 год.

1. При применении упрощенной системы налогообложения:

налоговая декларация УСН за 2018 год.

1. При применении единого сельскохозяйственного налога:

налоговая декларация ЕСХН за 2018 год.

1. При применении единого налога на вмененный доход:

налоговая декларация ЕНВД за 4-е квартала 2018 года.

1. Сведения о доходах физических лиц - 2-НДФЛ за 2018 год (предоставляется протокол и общий реестр работников (без справок о доходах физических лиц)).
2. Расчет по страховым взносам (код 34) за 2018 год с разделом 3.
3. При обязательстве:
* создание рабочего места из числа инвалидов, необходимо дополнительно к отчету предоставить свидетельство об инвалидности работника;
* создание рабочего места из числа выпускников высших учебных заведений (ВУЗов) 2015-2016-2017 годов, необходимо дополнительно к отчету предоставить копию диплома работника.

**ВАЖНО!!!!! При сдаче отчетности в электронном виде – обязательно прилагается документ, подтверждающий сдачу и (или) 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)