**АНКЕТА**

**заявителя – субъекта малого и среднего предпринимательства на участие в отборе получателей субсидии из государственного бюджета Республики Саха (Якутия) на возмещение части затрат**

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 2019 год** | **Показатель за текущий 2020 год на момент подачи заявки** | **Плановый показатель по итогам 2020 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, 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 |  |  |  | |
| 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 | |
| 2.4. | Общий объем страховых взносов за работников сведения предоставляются для мониторинга | руб |  |  |  | |
| 3 | Общее количество рабочих мест | ед. |  |  |  | |
| 3.1 | Количество рабочих мест по виду деятельности, по которому получена поддержка | ед. |  |  |  | |
| 4 | Среднемесячная заработная плата одного работника | ед. |  | ХХХХХ | ХХХХХ | |
| 5 | Сведения о ранее полученных субсидиях\ грантах (указать орган власти, предоставивший субсидию\ грант, наименование субсидии\ гранта, сумма, год получения субсидии/ гранта | руб |  | | | |
| **6** | **IV. Принадлежность субъекта малого и среднего предпринимательства к следующим категориям (сведения предоставляются в рамках мониторинга)** | | | | **Нужное выбрать** | |
| 6.1 | мужчина | | | | да | нет |
| 6.2 | женщина | | | | да | нет |
| 6.3 | 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 |
| 6.4 | многодетная семья (трое и более детей) | | | | да | нет |
| 6.5 | семья, воспитывающая детей-инвалидов | | | | да | нет |
| 6.6 | женщина, имеющая детей в возрасте до 3 лет | | | | да | нет |
| 6.7 | женщина, имеющая детей в возрасте до 7 лет | | | | да | нет |
| 6.8 | пенсионер по возрасту | | | | да | нет |
| 6.9 | военнослужащий, уволенный в запас | | | | да | нет |
| 6.10 | субъект молодежного предпринимательства (до 35 лет) | | | | да | нет |
| 6.11 | инвалид | | | | да | нет |

*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. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.