Приложение № 1

к порядку предоставления грантов в форме субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, включенным в реестр социальных предпринимателей, или субъектам малого и среднего предпринимательства, созданным физическими лицами в возрасте до 25 лет включительно, в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»

ФОРМА

Заявление

социального предприятия/молодого предпринимателя на участие

в отборе получателей грантов в форме субсидий

в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство

и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Содержание |
| 1 | Полное наименование субъекта малого и среднего  предпринимательства из ЕГРЮЛ (ЕГРИП) |  |
| 2 | Юридический адрес |  |
| 3 | Фактический адрес ведения  предпринимательской  деятельности |  |
| 4 | Руководитель заявителя (Ф.И.О., должность, телефон) |  |
| 5 | Уполномоченное лицо заявителя (Ф.И.О., должность, телефон) |  |
| 6 | Адрес электронной почты (E-mail) |  |
| 7 | Вид деятельности (код экономической деятельности по [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=F89CC688318CEA7B0BFDC5F2614CB9CA75B0242678AB6D2F255B60F47A32441311C1AA56DEAB49EE430E3E2DD3a0b3A) с расшифровкой) |  |
| 8 | Перечень документов, предоставляемых для участия в конкурсном отборе (согласно пункту 2.5 настоящего порядка): |  |
| 9 | Перечень документов, предоставляемых для оценки критериев отбора заявок на получение грантов в форме субсидии (согласно пункту 2.5. настоящего порядка): |  |

Заявитель несет полную ответственность за достоверность представленных документов.

Настоящим подтверждаю:

- достоверность представленной информации и в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2009 N 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»:

- являюсь субъектом малого и среднего предпринимательства получивший статус социального предприятия /субъектом малого и среднего предпринимательства, созданным физическими лицами в возрасте до 25 лет включительно;

- не являюсь кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

- не являюсь участником соглашений о разделе продукции;

- не осуществляю предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

- не являюсь в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

- не осуществляю производство и/или реализацию подакцизных товаров, а также добычу и/или реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых.

Уведомляю, что на момент формирования заявки не являюсь получателем аналогичной государственной поддержки, задолженности по налогам и сборам не имею.

Осведомлен, что предоставление недостоверных сведений, влечет отказ в предоставлении субсидии.

Согласен/не согласен на размещение в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об участии в отборе, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором (нужное подчеркнуть).»

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| М.П. |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласие на обработку персональных данных  (заполняется заявителем) | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=F89CC688318CEA7B0BFDC5F2614CB9CA75B0252C7EAF6D2F255B60F47A32441303C1F25ADFAB55EB4D1B687C9556BDA17D5779E312DD5069aDbBA) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящей заявке, с целью участия в конкурсном отборе на предоставление грантов в форме субсидий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Руководитель заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| М.П. |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |