Приложение № 2

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

Анкета

социального предприятия/ молодого предпринимателя на участие

в отборе получателей гранта в форме субсидии

в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство

и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»

I. Общая информация о субъекте малого или среднего предпринимательства

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

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

II. Основные финансово-экономические показатели СМСП:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование показателя | Ед. изм. | Показатель за 2022 год | Показатель за текущий 2023 год на момент подачи заявки | Плановый показатель по итогам 2024 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 налоговыхотчислений: налог на имуществоорганизаций или налог на недвижимоеимуществофизических лиц (в котором реализуется бизнес-проект), транспортный налог, земельный налог.(сведенияпредоставляются для мониторинга) | руб. |  | XXXXX | XXXXX |
| 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 полученаподдержка | ед. |  |  |  |
| 4 | Среднемесячная заработная плата одного работника | ед. |  | XXXXX | XXXXX |
| 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) | Нужноевыбрать |
| 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 | граждане пенсионного и предпенсионного возраста | 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. |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |