|  |  |
| --- | --- |
| Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | В управление экономического  развития и инвестиций администрации  города Благовещенска |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление субсидии

Ознакомившись с Порядком предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства, пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и осуществляющим деятельность в сфере гостиничного бизнеса

**ИП Иванов Иван Иванович**

сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование заявителя, организационно-правовая форма (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя) | **Индивидуальный предприниматель** |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя заявителя (индивидуального предпринимателя) | **Иванов Иван Иванович** |
| ИНН | **280101100110** |
| ОГРН (ОГРНИП) | **318280100011001** |
| КПП |  |
| ФИО контактного лица, должность | **Иванов Иван Иванович** |
| Номер контактного телефона заявителя | **89145005005** |
| Электронный адрес заявителя (e-mail) | **12345@mail.ru** |
| Юридический адрес | **675000, г. Благовещенск, ул. Амурская, 1, кв. 51** |
| Почтовый адрес заявителя | **675000, г. Благовещенск, ул. Красноармейская, 10, кв. 15** |
| Основной вид осуществляемой деятельности (с указанием кодов [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=9912D299C92F6E57570DEF8E6C3BB63269CBB620ABFFDFBD32531B9F7476338B97083E0577E272C3B8A06079C7I81BL)) | **55 «Деятельность по предоставлению мест для временного проживания»** |
| Фактически осуществляемые виды деятельности (с указанием кодов [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=9912D299C92F6E57570DEF8E6C3BB63269CBB620ABFFDFBD32531B9F7476338B97083E0577E272C3B8A06079C7I81BL)) | **55 «Деятельность по предоставлению мест для временного проживания»** |
| Наименование гостиниц(ы) и адрес фактического местонахождения | **Гостиница «Факел»,**  **г. Благовещенск, ул. Островского, 254** |
| Номерной фонд гостиниц(ы) | **12** |
| Свидетельство(а) о присвоении гостинице(ам) категории (номер, срок действия) | **№ АА-69/097-2020 Срок действия свидетельства до 14 июля 2023 г.** |
| Применяемая система налогообложения | **УСН** |
| Реквизиты для перечисления субсидии, в том числе: |  |
| - наименование банка, в котором открыт расчетный счет | **Дальневосточный банк ПАО Сбербанк России** |
| - расчетный счет | **42307810303001124162** |
| - корреспондентский счет | **30101810600000000608** |
| - БИК | **040813608** |
| - ИНН | **7707083893** |
| - КПП | **280102001** |

Предоставляю согласие:

1) на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление) персональных данных, включая размещение в средствах массовой информации, сети Интернет и социальных сетях, на публикацию сведений в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии с [приказом](consultantplus://offline/ref=226D4DD9F6EAF3D29E90829ABED3D8FA68328779924B4CD3C8B18345DDE4E058BDBC75B040BB353C42304F3104h8O6M) Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.05.2017 № 262 «Об утверждении Порядка ведения реестров субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки и о Требованиях к технологическим, программным, лингвистическим, правовым и организационным средствам обеспечения пользования указанными реестрами» **ИП Иванова Ивана Ивановича**

2) на осуществление администрацией города Благовещенск и уполномоченным органом финансового контроля обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

**Индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И.**

**«15» сентября 2020 года**

Настоящим подтверждаю следующее:

1) не являюсь иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых являются государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и представления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

2) не нахожусь в процессе в процессе реорганизации, ликвидации, не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя.

Субъект малого или среднего предпринимательства несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

**Индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И.**

**«15» сентября 2020 года**