|  |  |
| --- | --- |
| 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)

**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** |
| Местонахождение/почтовый адрес заявителя или адрес регистрации по месту жительства заявителя (индивидуального предпринимателя) | **675000, г. Благовещенск, ул. Красноармейская, 10, кв. 15** |
| Место осуществления фактической деятельности юридического лица (индивидуального предпринимателя) | **675000,г. Благовещенск, ул. Мухина, 54** |
| Основной вид осуществляемой деятельности (с указанием кодов [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=9912D299C92F6E57570DEF8E6C3BB63269CBB620ABFFDFBD32531B9F7476338B97083E0577E272C3B8A06079C7I81BL)) | [**46.11.39 Деятельность агентов по оптовой торговле прочими сельскохозяйственным сырьем и сельскохозяйственными полуфабрикатами, не включенными в другие группировки**](https://www.regberry.ru/OKVED/46.11.39) |
| Фактически осуществляемые виды деятельности (с указанием кодов [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=9912D299C92F6E57570DEF8E6C3BB63269CBB620ABFFDFBD32531B9F7476338B97083E0577E272C3B8A06079C7I81BL)) | [**91.04.1 Деятельность зоопарков**](https://www.regberry.ru/OKVED/91.04.1) |
| Процент снижения среднемесячной выручки сложившейся за период с 01.01.2019 по 01.04.2020 | **[48%](https://www.regberry.ru/OKVED/91.04.1)** |
| 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** |
| В случае отказа в предоставлении субсидии направить уведомление: | *(поставить «да» в выбранной строке)* |
| на электронный адрес | **Да** |
| на почтовый адрес |  |

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу предоставить субсидию | Да (проставляется в нужных строках) | Размер субсидии, рублей |
| Критерии отнесения к пострадавшим субъектам малого и среднего предпринимательства в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19): | | |
| осуществление субъектом малого и среднего предпринимательства деятельности (по основному ОКВЭДу), которая в соответствии с решениями регионального штаба по реализации антикризисных мер для обеспечения устойчивого развития экономики Амурской области относится к сферам деятельности, наиболее пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) |  | Х |
| осуществление вида экономической деятельности, среднемесячная выручка по которому с 01.04.2020 не менее чем на 30 % ниже среднемесячной выручки сложившейся за период с 01.01.2019 по 31.03.2020 | **Да** | Х |
| На цели: | | |
| оплата труда работников, определяемая на каждого работника, а также выплата индивидуальному предпринимателю (в случае если получатель поддержки – индивидуальный предприниматель), исходя из минимального размера оплаты труда по состоянию на 01.01.2020, но не более чем за 2 месяца 2020 года | **Да** | **(12130\*2чел +12130)\*2мес=**  **72780** |
| *заявляемое количество сотрудников для расчета субсидии* | Х | **2 чел** |
| выплата индивидуальному предпринимателю, не имеющему работников, определяемая исходя из минимального размера оплаты труда по состоянию на 01.01.2020, но не более чем за 2 месяца 2020 года |  |  |
| погашение задолженности по оплате коммунальных услуг по платежам, начисленным начиная с 01.04.2020, но не более чем за 2 месяца 2020 года | **Да** | **10500 (апрель)**  **+4300 (май)=14800** |
| ИТОГО СУММА СУБСИДИИ: | | **87580** |

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» июня 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 реорганизации, ликвидации, банкротства.

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» июня 2020 года**