|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Положению о порядке предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на компенсацию части расходов по  **оплате электроэнергии торговых объектов, действующих на территории д. Пальники**  **Новоуральского городского округа** в 2024 году |

**Заявка на предоставление субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на компенсацию части расходов по оплате электроэнергии**

**торговых объектов, действующих на территории д. Пальники**

**Новоуральского городского округа в 2024 году**

В соответствии с «Положением о порядке предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на компенсацию части расходов, направленных **на компенсацию части расходов по оплате электроэнергии торговых объектов, действующих на территории д. Пальники** **Новоуральского городского округа** в 2024 году»

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

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

просит предоставить субсидию на компенсацию части расходов, направленных на **компенсацию части расходов на компенсацию части расходов по оплате электроэнергии торговых объектов, действующих на территории д. Пальники** **Новоуральского городского округа** в 2024году.

Представляем следующую информацию:

1. Основной вид экономической деятельности в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности, указанный в выписке из Единого государственного реестра юридических лиц или выписке из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактически осуществляемый вид экономической деятельности на основании данных бухгалтерского учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Банковские реквизиты: р/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Место нахождения (включая индекс)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Почтовый адрес (в случае если отличается от места нахождения)

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

7. Контактный телефон, факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Контактное лицо, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Фактически осуществленные расходы за потребленную электроэнергию в магазине в д. Пальники в период с 01.01.2024 по \_\_\_\_\_2024:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

1. Расчёт размера субсидии:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Номер и дата договора энергоснабжения** | **Общая сумма затрат, руб.** | **Реквизиты документов, подтверждаю-щих произведенные расходы** | **Размер субсидии в соответствии с Положением, руб.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

12. Краткая информация о субъекте

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование информации о субъекте МСП** | **Информация** |
|  | Относится к:  □ индивидуальным предпринимателям без образования юридического лица, крестьянско-фермерским хозяйствам  □ юридическим лицам | □ микропредприятие (до 15 сотр.)  □ малое предприятие(15-100 сотр.)  □ среднее предприятие (100-250 сотр.) |
|  | Является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом | *да □ нет □* |
|  | Является участником соглашений о разделе продукции | *да □ нет □* |
|  | Осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса | *да □ нет □* |
|  | Является в порядке, установленном законодательством РФ о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом РФ, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами РФ | *да □ нет □* |
|  | Осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых | *да □ нет □* |
|  | Находится в состоянии реорганизации, ликвидации или банкротства | *да □ нет □* |
|  | Зарегистрирован и осуществляет предпринимательскую деятельность на территории Новоуральского городского округа | *да □ нет □* |
|  | Является получателем государственной поддержки субъектам МСП | *да □ нет □* |
| 9.1. | Для получателей государственной поддержки:  форма поддержки, размер поддержки, год оказания |  |
| 9.2. | субъектом МСП выполнены условия оказания государственной поддержки | *да □ нет □* |
| 9.3. | субъект МСП не допускал нарушений порядка и условий оказания поддержки, в том числе обеспечивал целевое использование средств поддержки, либо с момента указанных действий прошло более трех лет | *да □ нет □* |
| 9.4. | в отношении субъекта МСП было принято решение об оказании аналогичной поддержки и сроки её оказания не истекли | *да □ нет □* |
| 10. | Является получателем поддержки, предоставляемой: | *Минздравсоцразвития РФ: да □ нет □*  *Минобрнауки РФ:*  *да □ нет □*  *Минсельхоз РФ:*  *да □ нет□*  *ОАО «МСП Банк»:*  *да □ нет□* |
| 11. | Применяемая система налогообложения  □ общеустановленная;  □ упрощённая (УСН);  □ в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности;  □ для сельскохозяйственных товаропроизводителей |  |
| 12. | Имеется просроченная задолженность по налогам и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации | *да □ нет* ***□*** |

13. Информация по показателям эффективности:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование показателя** | **Ед.измер.** | **по состоянию на 01.01.2023** | **по состоянию на 01.01.2024** |
| 1 | Доход от реализации товаров (работ, услуг) без учета НДС | тыс. руб. |  |  |
| 2 | Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) | чел. |  |  |
| 3 | Среднемесячная начисленная заработная плата всех работников | тыс. руб. |  |  |
| 4 | Объем налогов, сборов, страховых взносов, уплаченных в бюджетную систему Российской Федерации (без учета налогов на добавленную стоимость и акцизов) | тыс. руб. |  |  |
| 5 | Инвестиции в основной капитал, всего: | тыс. руб. |  |  |
| 6 | Привлеченные заемные (кредитные) средства | тыс. руб. |  |  |
| 6.1. | из них: привлечено в рамках программ государственной поддержки | тыс. руб. |  |  |

14. Сведения об участниках (акционерах), имеющих долю в уставном капитале (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| Участники (акционеры), имеющие долю в уставном капитале | |
| Участник | Доля, % |
|  |  |
|  |  |

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

*Настоящая заявка закрепляет согласие СМСП на предоставление Фонду НЦРП Отчета о деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства по установленной форме в течение двух календарных лет, следующих за годом оказания поддержки. Заявка также закрепляет согласие на проведение Фондом НЦРП проверок достоверности предоставленных в отчетах СМСП сведений.*

*СМСП согласен(о) на осуществление Фондом, Главным распорядителем и органом муниципального финансового контроля (мониторинга) проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий, а также на возврат средств в порядке и в сроки, указанные в требовании на возврат, в случае невыполнения и (или) нарушения условий предоставления финансовой поддержки.*

При принятии положительного решения о субсидировании СМСП обязуется   
в трёхдневный срок предоставлять информацию по запросам Фонда «Новоуральский центр развития предпринимательства», а также своевременно предоставлять всю необходимую информацию.

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

СМСП уведомлен(о) о том, что не подписание им договора о предоставлении субсидии в течение 10 дней с даты принятия Комиссией решения о предоставлении субсидии и о сумме субсидии означает односторонний добровольный отказ от получения субсидии.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Должность руководителя юридического лица, индивидуальный предприниматель) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, подпись) |
| Главный бухгалтер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. главного бухгалтера, подпись) |
| Дата | М. П. (при наличии) |

Приложение № 2

к Положению о порядке предоставления субсидии

субъектам малого и среднего предпринимательства на

компенсацию части расходов по

**оплате электроэнергии торговых объектов,**

**действующих на территории в д. Пальники**

**Новоуральского городского округа в 2024 году**

**Опись документов в составе заявки**

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

*( Наименование заявителя)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование документа | Условие  предоставления | Количество  страниц | № страницы  страницы |
| 1. | Заявка (Приложение №1) | во всех случаях |  |  |
| 2. | Опись документов в составе заявки | во всех случаях |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Иные документы | | | |  |
|  |  |  |  |  |

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Ф.И.О*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3  к Положению о порядке предоставления субсидии  субъектам малого и среднего предпринимательства на  компенсацию части расходов по  **оплате электроэнергии торговых объектов,**  **действующих на территории в д. Пальники**  **Новоуральского городского округа в 2024 году** |
|  | Директору Фонда «Новоуральский центр развития предпринимательства» |

**Заявление**

**о предоставлении поддержки в виде субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на компенсацию части расходов по электроэнергии**

**торговых объектов, действующих на территории д. Пальники**

**Новоуральского городского округа в 2024 году**

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

(полное и сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя)

ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН (основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон, факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя)\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сфера(ы) деятельности (подчеркнуть нужное): производство, научные исследования и разработки, сельское хозяйство, строительство, торговля, услуги, транспорт, иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Виды деятельности (ОКВЭД) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

просит перечислить средства субсидии в соответствии с договором от \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_.

По следующим реквизитам:

1. Получатель платежа — название компании или ИП.
2. ИНН, ОРГН или ОГРНИП — для компаний и ИП.
3. Номер счета.
4. Название банка, в котором открыт счет.
5. К/с — корреспондентский счет банка.
6. БИК — банковский идентификационный код.
7. ИНН банка.
8. КПП банка — код причины постановки на учет. Указывают только для компаний, в реквизитах ИП  КПП нет.

Настоящее заявление означает согласие:

* на предоставление отчётов в Фонд НЦРП;
* на посещения организации представителями Фонда НЦРП.

СМСП уведомлен(о), что данная информация об организации будет занесена в реестр получателей поддержки в соответствии со ст. 8 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Достоверность предоставленной информации подтверждаю.

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

*подпись руководителя ФИО*

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

М. П.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 4  к Положению о порядке предоставления субсидии  субъектам малого и среднего предпринимательства на  компенсацию части расходов по  **оплате электроэнергии торговых объектов,**  **действующих на территории в д. Пальники**  **Новоуральского городского округа в 2024 году** |

**ОТЧЕТ**

**о деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства**

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

(полное наименование субъекта малого предпринимательства)

**1. Применяемая система налогообложения**

□ общеустановленная;

□ упрощённая (УСН);

□ в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности;

□ патентная система;

□ для сельскохозяйственных товаропроизводителей

**2. Фактически осуществляемый вид деятельности:**

□  торговля

□  услуги

□  производство

**3. Основные финансово-экономические показатели субъекта малого и среднего предпринимательства получателя поддержки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование показателя** | **Ед.**  **Измере-ния** | **на**  **01.01.2024 года**  (год, предшествующий оказанию поддержки, справочно) | **на 01.07.24 года** | **на 01.01.25 года** | **на 01.07.25 года** | **на 01.01.26года** | **на 01.07.26 года** | **на 01.01.27 года** |
| 1 | Доход от реализации товаров (работ, услуг) без учета НДС | тыс. руб. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) | чел. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Среднемесячная начисленная заработная плата работников | тыс. руб. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Объем налогов, сборов, страховых взносов, уплаченных в бюджетную систему Российской Федерации (без учета налогов на добавленную стоимость и акцизов) | тыс. руб. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Инвестиционное финансирование в основной капитал, всего: | тыс. руб. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 | привлеченные заемные (кредитные) средства | тыс. руб. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 | из них: привлечено в рамках программ государственной поддержки | тыс. руб. |  |  |  |  |  |  |  |

**Примечание:** Отчет представляется по состоянию нарастающим за год итогом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации | / | |
| (Должность) | (Подпись) |
| индивидуальный предприниматель |  |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | М.П. |