|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3к Положению о порядке предоставления субсидиисубъектам малого и среднего предпринимательства накомпенсацию 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 № 4к Положению о порядке предоставления субсидиисубъектам малого и среднего предпринимательства накомпенсацию 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. |