Приложение № 3

к Порядку

ТЕХНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

Наименование субъекта МСП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место осуществления деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Применяемая система налогообложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(При применении нескольких систем налогообложения указать виды экономической деятельности по каждой из систем налогообложения)

1.Общее описание проекта

Наименование предлагаемого проекта (деятельность предприятия, перспективы для развития предприятия в рамках реализации проекта).

Например: «Расширение производственной деятельности, организация мастерской, создание или модернизация производства и т.п.».

Направление деятельности по проекту.

Что нужно сделать для того, чтобы проект был реализован.

Текущее состояние проекта.

Социальная направленность проекта (его значение для города).

Основные результаты успешной реализации проекта.

Например: «Организация выпуска нового вида продукции, увеличение оборотов компании на 40% в течение года, организация дополнительно 7 рабочих мест, удовлетворение потребностей жителей округа в косметологических услугах и т.п.».

Что предусматривает проект:

- внедрение и (или) реализацию нового продукта;

- модернизацию технологического процесса;

- пополнение (обновление) основных средств и пр.

Общее описание предприятия

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид деятельности | Выручка за 20\_\_год  (тыс. руб.) | Доля в общей выручке за 20\_\_год, (%) | С какого момента осуществляется вид деятельности |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

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

Наличие производственных помещений

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование производственных помещений | Право пользования | Срок действия договора | Площадь  (кв. м) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

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

Описание продукции, работ и услуг

Перечень и краткое описание товаров, работ и услуг, предлагаемых в рамках настоящего проекта.

Информация о приобретенном оборудовании

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование оборудования |  |
| 2 | Номер, дата договора лизинга оборудования |  |
| 3 | Стоимость оборудования, руб. |  |
| 4 | Цель приобретения оборудования |  |
| 5 | Данные о продавце оборудования |  |
| 6 | Год производства оборудования |  |
| 7 | Амортизационная группа приобретенного оборудования |  |

2. Основные показатели деятельности предприятия

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | За 20\_\_ год (год, предшествующий году получения гранта)  факт | За 20\_\_ год  (год получения гранта)  план | За 20\_\_ год  (первый год после получения гранта)  план | За 20\_\_ год  (второй год после получения гранта)  план |
| Выручка от реализации товаров (работ, услуг) (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| Среднесписочная численность работников (чел.) |  |  |  |  |
| Число созданных рабочих мест |  |  |  |  |
| Среднемесячная заработная плата (руб.) |  |  |  |  |
| Сумма налогов, уплаченных в бюджетную систему Российской Федерации, всего (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| из них в том числе: |  |  |  |  |
| НДС (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| налог на имущество организации (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| транспортный налог (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| земельный налог (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| налог на прибыль организации (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| НДФЛ (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| ЕНВД (тыс. руб.) |  | - | - | - |
| УСНО (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| ЕСХН (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| патентная система налогообложения (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| иные налоги (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| Сумма страховых взносов, уплаченных в государственные внебюджетные фонды Российской Федерации, всего (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| из них в том числе: |  |  |  |  |
| взносы в Пенсионный фонд (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| взносы в Фонд социального страхования (тыс. руб.) |  |  |  |  |
| взносы в Фонд обязательного медицинского страхования (тыс. руб.) |  |  |  |  |

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

Руководитель субъекта малого

или среднего предпринимательства /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года