Приложение № 1

к Порядку

|  |  |
| --- | --- |
| Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | В управление экономическогоразвития и инвестиций администрациигорода Благовещенска |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление субсидии

Ознакомившись с Порядком предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и осуществляющим деятельность в сфере предоставления услуг детских игровых комнат и детских развлекательных центров, иных развлекательных и досуговых заведений (за исключением ночных клубов (дискотек), иных аналогичных объектов и кинотеатров (кинозалов) с использованием стационарных помещений для предоставления услуг и проведения мероприятий

**ИП Иванов Иван Иванович**

 (полное наименование субъекта малого и среднего предпринимательства)

сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование участника отбора, организационно-правовая форма (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя) | **Индивидуальный предприниматель****Иванов Иван Иванович** |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя участника отбора (индивидуального предпринимателя) | **Иванов Иван Иванович** |
| ИНН | **280101100110** |
| ОГРН (ОГРНИП) | **318280100011001** |
| КПП |  |
| ФИО контактного лица, должность  | **Иванов Иван Иванович** |
| Номер контактного телефона участника отбора | **89145005005** |
| Электронный адрес участника отбора (e-mail) | **12345@mail.ru** |
| Юридический адрес | **675000, г. Благовещенск,** **ул. Ленина, 108** |
| Почтовый адрес участника отбора  | **675000, г. Благовещенск, ул. Красноармейская, 10, кв. 15** |
| Наименование и адрес расположения объекта предпринимательской деятельности | **г. Благовещенск, ул. Калина, 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.

Предоставляю согласие:

1) на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление) персональных данных, включая размещение (публикацию) информации об участнике отбора, о подаваемом участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором в средствах массовой информации, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и социальных сетях, на публикацию сведений в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки

**ИП Иванова Ивана Ивановича.**

 (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

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

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

**«22» ноября 2021 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 (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (для юридических лиц);

не прекращена деятельность в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей);

3) не являюсь получателем аналогичной поддержки;

4) не был признан субъектом предпринимательства, допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки.

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

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

**«22» ноября 2021 года**