Приложение № 1

к Порядку

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление гранта

Ознакомившись с Порядком предоставления гранта в форме субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, не являющимся индивидуальными предпринимателями и применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», на возмещение части затрат на приобретение, ремонт нежилых помещений, а также приобретение строительных материалов

**ИП Иванов Иван Иванович**

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

просит предоставить грант в размере **2 000 000 (два миллиона)** рублей

 (сумма цифрами и прописью)

Сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование участника отбора, организационно-правовая форма (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя) | **Индивидуальный предприниматель** |
| 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** |
| Местонахождение/почтовый адрес участника отбора или адрес регистрации по месту жительства участника отбора (индивидуального предпринимателя) | **675000, г. Благовещенск, ул. Красноармейская, 10, кв. 15** |
| Основной вид осуществляемой деятельности (с указанием кодов ОКВЭД) | **56.10 Деятельность ресторанов и услуги по доставке продуктов питания** |
| Осуществляемый вид экономической деятельности в рамках реализации проекта: | **56.10 Деятельность ресторанов и услуги по доставке продуктов питания** |
| Применяемая система налогообложения | **УСН** |
| Реквизиты для перечисления гранта, в том числе: |  |
| - наименование банка, в котором открыт расчетный счет | **Дальневосточный банк ПАО Сбербанк России** |
| - расчетный счет | **42307810303001124162** |
| - корреспондентский счет банка | **30101810600000000608** |
| - БИК банка | **040813608** |
| - ИНН банка | **7707083893** |
| - КПП банка | **280102001** |

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 обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления гранта.

Согласие действует с даты подачи заявки на предоставление гранта и в течение действия договора о предоставлении гранта.

**Руководитель субъекта малого**

**или среднего предпринимательства** /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  **И.И. Иванов**

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

**«01» июля 2022 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, в отношении них не введена процедура банкротства, деятельность участников отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

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.

5) не нахожусь в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения.

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

**Руководитель субъекта малого**

**или среднего предпринимательства** /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ **И.И. Иванов**

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

**«01» июля 2022 года**