

В администрацию  
муниципального образования  
«Суоярвский район»

От \_\_\_\_\_  
(наименование претендента)

**Заявление о предоставлении целевого гранта начинающему субъекту  
малого предпринимательства на создание собственного дела**

Прошу предоставить грант начинающему субъекту малого предпринимательства на создание собственного дела (далее – грант) для реализации бизнес-проекта \_\_\_\_\_  
(наименование бизнес-проекта)

1. Информация о Претенденте  
(по состоянию на «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 года):

Полное наименование Претендента на получение гранта (наименование организации или ИП):	
Ф.И.О. руководителя:	
Телефон:	
Факс:	
E-mail:	
Почтовый адрес:	
ИНН:	
ОГРН/ОГРНИП	
Расчетный счет:	
Наименование банка:	
БИК:	
Корреспондентский счет:	
Дата государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя в налоговых органах	
Место осуществления деятельности	
Наименование производимой в настоящее время продукции (услуг)	
Вид экономической деятельности, осуществляемый Претендентом при реализации данного бизнес-проекта (в соответствии с ЕГРЮЛ/ЕГРИП Претендента, с указанием кода и его расшифровкой)	
Доход, полученный от осуществления предпринимательской деятельности (без учета НДС), тыс. руб. - на последнюю отчетную дату - за предшествующий календарный год	
Среднесписочная численность работников на	

предприятия, чел. - на последнюю отчетную дату - за предшествующий календарный год	
Размер месячной заработной платы на 1 наемного работника (не ниже прожиточного минимума), руб. - на последнюю отчетную дату - за предшествующий календарный год	

2. Цель бизнес-проекта, на которую будет использован полученный грант

---

3. Показатели реализации бизнес-проекта \_\_\_\_\_  
*(наименование бизнес-проекта)*

Наименование	Единицы измерения	Величина
Срок реализации бизнес – проекта*	период	
Финансовые ресурсы для реализации бизнес-проекта – всего, из них:	тыс. руб.	
собственные средства, вложенные в бизнес-проект, не менее 15% от размера гранта (не ранее даты регистрации Претендента)	тыс. руб.	
средства государственной поддержки (гранта), необходимые для реализации бизнес-проекта (не более 500 тыс.руб.)	тыс. руб.	
Доля вложения (осуществления затрат) собственных средств от размера гранта (отношение суммы собственных средств, вложенных в проект, к сумме средств государственной поддержки (гранта) x 100%)	%	
Увеличение объема выпускаемой продукции/оказываемых услуг в течение трех лет с начала реализации бизнес-проекта *	%	
Увеличение количества рабочих мест в течение трех лет с начала реализации бизнес-проекта *	ед.	
Увеличение налоговых отчислений в бюджет в течение трех лет с начала реализации бизнес-проекта *	%	

\*Указанные данные соответствуют данным бизнес-проекта.

Полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении гранта, гарантирую.

Приложения:

1. Заявления о соответствии вновь созданного юридического лица и вновь зарегистрированного индивидуального предпринимателя условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства,

установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации" (по форме, утвержденной приказом Минэкономразвития РФ от 10.03.2016 г. № 113) .

2.Согласие на обработку персональных данных

3.

4.

5.

Претендент на получение гранта  
(руководитель претендента)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП (при наличии)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Приложение № 1  
к заявлению о предоставлении гранта  
начинающему субъекту малого предпринимательства  
на создание собственного дела  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о соответствии вновь созданного юридического лица  
и вновь зарегистрированного индивидуального предпринимателя  
условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства,  
установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ  
"О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации"

Настоящим заявляю, что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование юридического лица, ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

ИНН: \_\_\_\_\_

(указывается идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) юридического лица или физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя)

дата государственной регистрации: \_\_\_\_\_

соответствует условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации".

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее -  
при наличии) подписавшего, должность

\_\_\_\_\_  
подпись

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2019 г.

МП (при наличии)

Приложение № 2  
к заявлению о предоставлении гранта  
начинающему субъекту малого предпринимательства  
на создание собственного дела  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

В администрацию муниципального  
образования «Суоярвский район»

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

(фамилия, имя, отчество, адрес субъекта  
персональных данных или его представителя, номер  
основного документа, удостоверяющего его  
личность, сведения о дате выдачи указанного  
документа и выдавшем его органе, реквизиты  
доверенности или иного документа,  
подтверждающего полномочия этого  
представителя (при получении согласия от  
представителя субъекта персональных данных)

### Согласие на обработку персональных данных

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_  
(далее – Субъект), \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

в целях предоставления поддержки субъекту малого предпринимательства в рамках муниципальной Программы развития и поддержки малого и среднего предпринимательства в Суоярвском районе на 2017-2020 годы даю свое письменное согласие Администрации муниципального образования «Суоярвский район» (далее - Администрация) на обработку моих персональных данных, а именно:

- 1) Фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества в случае их изменения);
- 2) пол;
- 3) адрес места жительства;
- 4) информация об идентификационном номере налогоплательщика;
- 5) сведения о банковском (расчетном) счете;
- 6) сведения о наличии образования и месте учебы;
- 7) данные документов об образовании;
- 8) сведения об основном месте работы или службы, занимаемой должности супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, в случае отсутствия основного места работы или службы - роде занятий;
- 9) данные свидетельства о государственной регистрации права собственности;
- 10) номера личных телефонов или сведения о других способах связи;
- 11) иные сведения, указанные заявителем:

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

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, в т.ч. для размещения в АИС «Реестр поддержки субъектов МСП Республики Карелия», уничтожение.

Обработка персональных данных: смешанная, осуществляется с передачей по внутренней сети Администрации, без передачи по сети Интернет.

Трансграничная передача персональных данных не осуществляется.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением Субъекта.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

---

(подпись) (расшифровка подписи)

---

(дата)

Приложение № 3  
к заявлению о предоставлении гранта  
начинающему субъекту малого предпринимательства  
на создание собственного дела  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

В администрацию  
муниципального образования  
«Суоярвский район»

### СПРАВКА

Индивидуальный предприниматель – \_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование юридического лица, ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

Адрес места жительства (для юр. лиц - юридический адрес): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

настоящим подтверждает, что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, ф.и.о. индивидуального предпринимателя)  
(далее Претендент), по состоянию на «\_\_» сентября 2019 (дату подачи заявления)  
соответствует следующим условиям:

а) выплата заработной платы работникам не ниже установленной Правительством Республики Карелия величины прожиточного минимума для трудоспособного населения Республики Карелия за квартал, предшествующий обращению о предоставлении гранта, отсутствие задолженности по выплате заработной платы наемным работникам;

б) отсутствует просроченная задолженность по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед соответствующим бюджетом бюджетной системы Российской Федерации, в том числе по уплате в бюджет МО «Суоярвский район» арендной платы за пользование муниципальным имуществом и (или) земельными участками;

в) претендент не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства и не имеет ограничения на осуществление хозяйственной деятельности;

г) претендент не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является 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 предоставления информации при проведении финансовых операций (оффшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

д) претендент не получает средства из соответствующего бюджета бюджетной системы Российской Федерации в соответствии с иными

нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в представленном заявлении на предоставление гранта / субсидии.

\_\_\_\_\_  
(наименование должности)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

Дата: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2019