**Объявление о** **приеме заявок на получение финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства за счет средств местного бюджета СП «Шошка»**

Администрация сельского поселения «Шошка» в рамках реализации утвержденной постановлением администрации сельского поселения «Шошка» от 10 марта 2017г. №12 муниципальной программы «Развитие и поддержка малого и среднего предпринимательства сельского поселения «Шошка» (далее Постановление) объявляет  **открытый конкурс на предоставление финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства:**

- в виде субсидирования части расходов субъектам малого и среднего предпринимательства на модернизацию собственного бизнеса в приоритетных отраслях.

Субъектам малого предпринимательства, претендующим на получение субсидии, направить в адрес администрации сельского поселения «Шошка» (169206, Княжпогостский район, с. Шошка, ул. Центральная, 17-4, каб. 2) следующие документы:

1) заявка на получение субсидии по форме, установленной Администрацией (приложение №1);

2) оригинал выписки из единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), сформированной не ранее чем за один месяц до дня представления заявки, в случае если субъект малого и среднего предпринимательства представляет ее самостоятельно;

3) копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе субъекта малого и среднего предпринимательства по месту жительства на территории Российской Федерации, нотариально заверенная или с предъявлением оригинала, в случае если субъект малого и среднего предпринимательства представляет их самостоятельно (для индивидуальных предпринимателей);

4)  справка МИФНС России по Республике Коми об исполнении налогоплательщиком обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней и налоговых санкций, сформированную не ранее чем за месяц до дня представления, в случае если субъект малого и среднего предпринимательства представляет ее самостоятельно, в случае если субъект малого и среднего предпринимательства представляет ее самостоятельно;

5) справку ГУ Регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми об исполнении субъектом малого и среднего предпринимательства обязательств по уплате страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в случае если субъект малого и среднего предпринимательства представляет ее самостоятельно;

7) сведения о соблюдении субъектом малого предпринимательства норм, установленных [частями 3](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=115870;fld=134;dst=100138) и [4 статьи 14](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=115870;fld=134;dst=100143) Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации";

8) заключенные субъектом малого и среднего предпринимательства договоры (сделки) на приобретение в собственность оборудования, включая затраты на монтаж оборудования;

9) документы, подтверждающие осуществление расходов субъектом малого и среднего предпринимательства на приобретение оборудования, в том числе платежные поручения, инкассовые поручения, платежные требования, платежные ордера на сумму в размере не менее 50% произведенных затрат и бухгалтерские документы, подтверждающие постановку на баланс указанного оборудования;

10) технико-экономическое обоснование приобретения оборудования (далее – ТЭО), содержащее годовые плановые показатели от эффективности использования оборудования на период не менее трех лет ( приложение №2).

11)  сведения о соблюдении субъектом малого и среднего предпринимательства норм, установленных [частями 3](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=115870;fld=134;dst=100138) и [4 статьи 14](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=115870;fld=134;dst=100143) Федерального закона от 24 июля 2007 г. №209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

**Прием документов осуществляется с1 июля до 15 июля 2018 года до 17 часов (по московскому времени).**

Ознакомиться с Порядком субсидирования части расходов субъектам малого и среднего предпринимательства на модернизацию собственного бизнеса в приоритетных отраслях для получения средств из бюджета сельского поселения «Шошка», а также с формами заявляемых на конкурсный отбор документов можно в администрации сельского поселения «Шошка» (169206, Княжпогостский район, сШошка, ул. Центральнаяо, 17-4, каб. 2), а такжена сайте [www.mrk11.ru](http://www.emva11.ru) в разделе «Предпринимательство».

Приложение №1

к Порядку субсидирования части расходов

субъектам малого и среднего предпринимательства

на модернизацию собственного бизнеса

в приоритетных отраслях

В Комиссию по рассмотрению заявок

субъектов малого и среднего предпринимательства,

претендующих на получение финансовой поддержки

ЗАЯВКА

Наименование заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование)

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо (ФИО, должность, телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу предоставить финансовую поддержку по одному из следующих направлений, определенных муниципальной [программой](consultantplus://offline/ref=B6AF173E8FEFFDCC1CCDD9C7DD3C80E92C7011F2BF924D0A23339295EF2E4792A7C592920EC411A0DCDE31pAO5G) «Развитие и поддержка малого и среднего предпринимательства на территории сельского поселения «Шошка»":

(нужный пункт отметить V)

|  |  |
| --- | --- |
| Субсидирование части расходов субъектам малого предпринимательства, связанных с созданием, развитием и модернизацией собственного бизнеса, за счет средств бюджета сельского поселения «Шошка» |  |

Настоящим гарантируем достоверность представленных в составе заявки сведений и подтверждаем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

- не является кредитной, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

- не является участником соглашений о разделе продукции;

- не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

- не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;

- не осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;

- не находится в стадии ликвидации, реорганизации или банкротства;

Сферадеятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительно сообщаем о себе следующую информацию:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единицы  измерения | Значение показателя за два полных календарных года, предшествующих подаче заявки | |
| 201\_г. | 201\_г. |
| Выручка от продажи товаров, продукции, работ, услуг | тыс. руб. |  |  |
| Сведения о задолженности (отсутствии) по выплате заработной платы | руб. |  |  |
| Средняя численность работников | человек |  |  |

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись (Фамилия, И.О.)

Приложение №2

к Порядку субсидирования части расходов

субъектам малого и среднего предпринимательства

на модернизацию собственного бизнеса

в приоритетных отраслях

|  |
| --- |
| **Технико-экономическое обоснование**  **целесообразности приобретения оборудования (имущества)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Характеристика приобретаемого оборудования**  **(заполняется отдельно по каждому наименованию оборудования)** | |
| 1.1 | Наименование приобретаемого оборудования |  |
| 1.2 | Код ОКОФ \* |  |
| 1.3 | Количество приобретаемого оборудования, ед. |  |
| 1.4 | Цена за 1 ед. оборудования, тыс. рублей |  |
| 1.5 | Общая стоимость оборудования, тыс. рублей |  |
| 1.6 | Источники приобретения оборудования, всего, тыс. рублей, в том числе: |  |
| 1.6.1 | Лизинг, тыс. рублей |  |
| 1.6.2 | Кредит, тыс. рублей |  |
| 1.6.3 | Собственные средства, тыс. рублей |  |
| 1.7 | Сфера предпринимательской деятельности, в которой используется оборудование (отметить выбор знаком «V») |  |
| 1.7.1 | Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство |  |
| 1.7.2 | Добыча полезных ископаемых |  |
| 1.7.3 | Обрабатывающие производства |  |
| 1.7.4 | Производство и перераспределение электроэнергии, газа и воды |  |
| 1.7.5 | Строительство |  |
| 1.7.6 | Оптовая и розничная торговля |  |
| 1.7.7 | Общественное питание |  |
| 1.7.8 | Транспортные услуги |  |
| 1.7.9 | Бытовые услуги населению |  |
| 1.7.10 | Инновации |  |
| 1.7.11 | Иное *(указать)* |  |
| **2.** | **Цель приобретения оборудования**  **(заполняется отдельно по каждому наименованию оборудования)** | |
| 2.1 | Внедрение в производство новых видов продукции (услуг) *(указать какие)* |  |
| 2.2 | Увеличение объемов производства продукции (услуг)  *(указать ожидаемый рост)* |  |
| 2.3 | Снижение затрат на производство продукции (услуг)  *(указать ожидаемое снижение)* |  |
| 2.4 | Иные цели (расшифровать) |  |
| **3.** | **Плановые показатели от эффективности использования оборудования (на период не менее трех лет с даты заключения договора лизинга, кредитного договора)** | |
| 3.1 | Среднесписочная численность работников, человек  *(указать ожидаемые показатели)* |  |
|  | 2017 год |  |
|  | 2018 год |  |
|  | 2019 год |  |
| 3.2 | Платежи в бюджет и страховые взносы во внебюджетные фонды , тыс. рублей  *(указать ожидаемые показатели)* |  |
|  | 2017 год |  |
|  | 2018 год |  |
|  | 2019 год |  |
| 3.3 | Выручка от реализации продукции (услуг), тыс. рублей  *(указать ожидаемые показатели)* |  |
|  | 2017 год |  |
|  | 2018 год |  |
|  | 2019 год |  |

<\*> Общероссийский классификатор основных фондов (ОКОФ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОПИСЬ**  документов, представленных заявителем для получения финансовой поддержки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | № | | | | Наименование документа  (указать наименование) | | | | | | | Документы, представленные на  бумажных носителях | | | | | | | | | | | | | | | Отметка учреждения | | | | |
|
|
| кол-во экземпляров | | | | | | | | | кол-во листов | | | | | |
| 1 | | | | 2 | | | | | | | 3 | | | | | | | | | 4 | | | | | | 5 | | | | |
| 1 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 2 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 3 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 4 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 5 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 6 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 7 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 8 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| … | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись заявителя) | | | | | | | | | |
| Заполняется сотрудником учреждения  Сведения о представлении заявки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Данная заявка представлена | | | | | | | | |  | лично | |  | | по почте | | | |  | | через представителя | | | | | | | | | | | |
| (нужное отметить знаком V) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на | | |  |  | |  | стр. с приложением подтверждающих документов или их копий на | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  | листах | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Зарегистрирована за № | | | | | | | |  | | | дата | | |  |  | . |  | |  | | . |  | |  |  |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| (подпись сотрудника учреждения) | | | | | | | | | | | | (фамилия И.О.) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |