**Пакет документов для участия в субсидии на возмещение части предстоящих затрат, связанных с организацией предпринимательской деятельности (грантовая поддержка):**

- заявление (***примечание:* только по форме согласно приложению №1**)

- доверенность или иной документ, подтверждающий полномочия лица на представление интересов юридического лица или индивидуального предпринимателя при сдаче документов на предоставление субсидий с обязательным предъявлением паспорта;

- **собственноручно заполненное** согласие на обработку персональных данных индивидуального предпринимателя, руководителя СМСП и учредителей СМСП физических лиц с приложением копий страниц 2 и 3 паспорта (***примечание:* возможно по форме согласно приложению №2**);

- справка о величине дохода СМСП, полученного от осуществления предпринимательской деятельности за предшествующий календарный год, который определяется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, суммируется по всем осуществляемым видам деятельности и применяется по всем налоговым режимам (если учредителем СМСП является юридическое лицо - дополнительно представляется справка по учредителю), заверенная подписью руководителя СМСП и печатью (в случае если СМСП осуществляет деятельность без печати, на справке ставится отметка «Б.П.».). В случае, если СМСП зарегистрирован в текущем календарном году, указанная справка не предоставляется (***примечание:* возможно по форме согласно приложению №3**);

- копии документов, подтверждающих основания пользования помещением для ведения предпринимательской деятельности, заверенные подписью руководителя СМСП и печатью (в случае если СМСП осуществляет деятельность без печати, на документах и их копиях ставится отметка «Б.П.».).

Указанные документы не предоставляются, если для ведения предпринимательской деятельности помещение не требуется, а также, если на момент обращения за субсидией, документы не оформлены, о чем заявителем делается соответствующая отметка в заявлении в графе «Адрес осуществления деятельности»;

- бизнес-проект, заверенный подписью руководителя СМСП и печатью на титульном листе (в случае если СМСП осуществляет деятельность без печати, на документах и их копиях ставится отметка «Б.П.».);

- письменное гарантийное обязательство о долевом участии в финансировании целевых расходов для реализации бизнес-проекта, заверенное подписью руководителя СМСП и печатью (в случае если СМСП осуществляет деятельность без печати, на документах и их копиях ставится отметка «Б.П.».) (***примечание:* возможно по форме согласно приложению №4**);

- иные документы, представленные СМСП в добровольном порядке (например, подтверждающие отнесение к целевым категориям, указанным выше в пункте 1.5; справки об отсутствии задолженности или ее погашении и т.п.).

**ОБРАЗЕЦ для ЮЛ**

**При заполнении Заявления слова «ОБРАЗЕЦ для ЮЛ» и «Приложение №1» убрать, не использовать фирменные бланки для заявления!!!!**

**Приложение №1**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление субсидии**

Общество с ограниченной ответственностью

«Ромашка»

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица

или ФИО индивидуального предпринимателя)

в лице директора Иванова Ивана Ивановича

(ФИО, должность руководителя юридического лица)

Юридический адрес г.Кемерово, просп.Московский, 3257-447

Адрес осуществления деятельности г.Кемерово, ул.Ивановская, 36

ОГРН заявителя 1234567891234

ИНН заявителя 1234567891

КПП заявителя 123456789

Банковские реквизиты р/сч: 40740710710710710707 Филиал № 5440 Банка ВТБ 24 (ПАО) г.Новосибирск к/сч: 30101810450040000751 БИК: 045004751

Телефон руководителя 8-999-999-99-99 Факс (3842) 77-77-77

Адрес электронной почты e-mail: ivanivanov42@hotmail.ru

просит предоставить субсидию на возмещение части предстоящих затрат, связанных с организацией предпринимательской деятельности (грантовая поддержка) «указать НАИМЕНОВАНИЕ БИЗНЕС ПРОЕКТА»

(наименование вида субсидии)

за 2016-2017 г.г.

(расчетный период)

Сумма субсидии (в том числе прописью)\_500000 (пятьсот тысяч) рублей **ИЛИ ИНАЯ НЕОБХОДИМАЯ СУММА**

Заявитель соглашается / не соглашается (нужное подчеркнуть) на получение уведомления о принятом решении в отношении заявления на предоставление субсидии посредством электронной почты по адресу, указанному в заявлении

Директор ООО «Ромашка» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.И. Иванов

(должность заявителя) (подпись) (ФИО)

М.П.

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

Дата регистрации заявления и номер

**ОБРАЗЕЦ для ИП**

**При заполнении Заявления слова «ОБРАЗЕЦ для ИП» и «Приложение №1» убрать, не использовать фирменные бланки для заявления!!!!**

**Приложение №1**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление субсидии**

Индивидуальный предприниматель Петров Петр Петрович

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес г. Кемерово, просп. Ленина, 258-2545

Адрес осуществления деятельности помещение отсутствует

ОГРН заявителя 123456789123456

ИНН заявителя 123456789123

Банковские реквизиты р/сч: 40802802802802802808 ООО КБ «КОЛЬЦО УРАЛА»

г. Екатеринбург, к/сч: 30101810500000000768 БИК: 046577768

Телефон руководителя 8-999-999-99-99 Факс -

Адрес электронной почты e-mail: petrpetrov452@hotmail.ru

просит предоставить субсидию на возмещение части предстоящих затрат, связанных с организацией предпринимательской деятельности (грантовая поддержка) «указать НАИМЕНОВАНИЕ БИЗНЕС ПРОЕКТА»

(наименование вида субсидии)

за 2016-2017 г.г.

(расчетный период)

Сумма субсидии (в том числе прописью)\_500000 (пятьсот тысяч) рублей **ИЛИ ИНАЯ НЕОБХОДИМАЯ СУММА**

Заявитель соглашается / не соглашается (нужное подчеркнуть) на получение уведомления о принятом решении в отношении заявления на предоставление субсидии посредством электронной почты по адресу, указанному в заявлении

Индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.П. Петров

(должность заявителя) (подпись) (ФИО)

Б.П.

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

Дата регистрации заявления и номер

**При заполнении Согласия слова «Приложение №2» убрать, не использовать фирменные бланки!!!**

**Приложение №2**

**согласие**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | |
| (фамилия, имя, отчество) | | |
| даю согласие | | ***Администрации города Кемерово*** |
| (наименование организации) | | |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ф.И.О. | |  | | | | | | | |
| 2. Дата и место рождения | | |  | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(число, месяц, год/ указать наименование области, края, города, района, иного населенного пункта) | | | | | | | | | |
| 3. Документ, удостоверяющий личность | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | (наименование, номер и серия документа, | | | |
|  | | | | | | | | | |
| кем и когда выдан) | | | | | | | | | |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| (почтовый адрес) | | | | | | | | | |
| 5. Адрес фактического проживания | | | | |  | | | | |
|  | | | | | (почтовый адрес фактического проживания, | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон) | | | | | | | | | |
| 6. ИНН |  | | | | | | | | |
| 7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования | | | | | | | | |  |
| а также сведений о семейном, социальном, имущественном положении, образовании, профессии, доходах, другой информации.  Я согласен, что мои фамилия, имя, отчество будут размещены на официальном сайте администрации города Кемерово. Настоящее согласие действует со дня его подписания и в течение трех лет. Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме. | | | | | | | | | |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а). | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | |  |  |
| (фамилия, имя, отчество) | | | |  | (подпись) | | |  | (дата) |

**При заполнении Справки слова «ОБРАЗЕЦ для заявителей, зарегистрированных в 2015 году» и «Приложение №3» убрать, не использовать фирменные бланки!!!!**

**Приложение №3**

**ОБРАЗЕЦ**

**для заявителей, зарегистрированных в 2015 году**

Справка,

о величине дохода ООО «Ромашка», полученного от осуществления предпринимательской деятельности, за 2015год

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г.

Величина дохода ООО «Ромашка», полученного от осуществления предпринимательской деятельности за 2015 год, составила 1 000 000 рублей.

Директор ООО «Ромашка» И.И. Иванов

МП

**При заполнении Гарантийного обязательства слова «ОБРАЗЕЦ» и «Приложение №4» убрать, не использовать фирменные бланки!!!**

**ОБРАЗЕЦ**

**Приложение №4**

**Гарантийное обязательство о долевом участии в финансировании целевых расходов**

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г.

ООО «Ромашка» гарантирует осуществить финансирование целевых расходов в размере не менее 15% от суммы запрашиваемой грантовой поддержки.

Директор ООО «Ромашка» И.И. Иванов

МП