В Министерство экономического развития Республики Алтай

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность руководителя)

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**(заявка) об участии в отборе**

В соответствии с Правилами предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», на возмещение части затрат при приобретении оборудования, утвержденными постановлением Правительства Республики Алтай от «\_22\_» \_апреля\_ 20\_24\_ г.№ \_164\_ (далее - Правила предоставления субсидии), прошу предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

(сумма прописью)

по направлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*указать направление в соответствии с пунктом 5 Правил предоставления субсидии*)

Общие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица, сокращенное наименование (при наличии), в том числе фирменное наименование, организационно-правовая форма, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица;  фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя;  фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) физического лица, применяющего специальный налоговый режим, с указанием статуса |  |
| ИНН |  |
| Основной и дополнительные виды осуществляемой деятельности |  |
| Местонахождение:  почтовый адрес или адрес регистрации по месту жительства |  |
| Номер контактного телефона, электронный адрес |  |
| Реквизиты для перечисления средств субсидии, в том числе: |  |
| наименование банка, в котором открыт расчетный счет |  |
| расчетный счет |  |
| корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| КПП |  |

Настоящим уведомляю о следующих значениях показателей:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование результата предоставления субсидии | Фактическое значение |
| 1. | Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) на момент подачи предложения (заявки), чел. |  |

При заключении соглашения о предоставлении субсидии обязуюсь достигнуть результаты предоставления субсидии, установленные Правилами предоставления субсидии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование результата предоставления субсидии | Планируемое значение результата предоставления субсидии |
| 1. | Создать новые рабочие места в течение двенадцати календарных месяцев с момента получения субсидии и сохранить вновь созданные рабочие места в течение одного года с момента их создания, чел. |  |
| 2. | Сохранить среднесписочную численность работников (без внешних совместителей) в течение двенадцати календарных месяцев с момента получения субсидии на уровне не ниже достигнутого на момент подачи предложения (заявки), чел. |  |

О принятом решении о предоставлении либо об отказе в предоставлении субсидии прошу уведомить следующим способом:

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

(*указать способ уведомления*)

Настоящим даю согласие Министерству экономического развития Республики Алтай:

на публикацию (размещение) на его официальном сайте, с 1 января 2025 года на едином портале и в системе «Электронный бюджет» информации, представляемой в соответствии с Правилами предоставления субсидий;

на обработку моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в рамках Правил предоставления субсидии.

Перечень прилагаемых документов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения: на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_