|  |
| --- |
| **Директору Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства»** |
| **ЗАЯВКА** |
| **на участие в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства, имеющим статус социальных предприятий, зарегистрированным на территории Тульской области, для получения Комплексной услуги (направление «Центр инноваций социальной сферы»)** |
|   |
| наименование субъекта малого (среднего) предпринимательства – для юридических лицфамилия, имя, отчество – для индивидуальных предпринимателей |
|   |
| *указать наименование Комплексной услуги в соответствии с разделом 2 настоящего Положения* |
| *перечислить состав Комплексной услуги в соответствии с разделом 2 настоящего Положения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|   |
| почтовый индекс, адрес (место нахождения) – для юридических лиц / почтовый индекс, адрес (место жительства) – для индивидуальных предпринимателей |
|   |
| адрес фактического осуществления деятельности |
| **Сведения об СМСП** |
| ИНН/КПП |   |   |
| ОГРН |   |   |
| Дата государственной регистрации |   |
| Банковские реквизиты: | р/с |   |
|   | к/с |   |
|   | БИК |   |
|   | банк |   |
| Руководитель: |   | ФИО |   |
| Должность |   |
| Телефон |   |
| e-mail |   |
| Ответственный за подготовку заявки: | ФИО |   |
| Должность |   |
| Телефон |   |
| e-mail |   |
| Вид деятельности СМСП (по ОКВЭД2 /расшифровка) |   |
| Реализуемые товары, оказываемые услуги (укрупненные товарные группы) |   |
|   | за 2019 год | за 2020 год | За 2021 год |
| Среднесписочная численность работников(без внешних совместителей), человек |   |   |   |
| **Настоящим подтверждаю и гарантирую, что** |
|   |
| наименование СМСП – для юридических лиц / фамилия, имя, отчество – для индивидуальных предпринимателей |
| - | **ознакомлен и согласен с условиями Положения о порядке предоставления комплексных услуг субъектам малого и среднего предпринимательства, имеющим статус социальных предприятий, зарегистрированным на территории Тульской области (направление «Центр инноваций социальной сферы») Тульским региональным фондом «Центр поддержки предпринимательства»;** |
| -- | зарегистрирован, осуществляю деятельность на территории Тульской области более 1 (одного) календарного года с даты государственной регистрации и состою в едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства (https://ofd.nalog.ru/; <https://rmsp.nalog.ru/>);не применяю специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» (для индивидуальных предпринимателей); |
| - | СМСП – юридическое лицо не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а СМСП – индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя; |
| - | являюсь социальным СМСП; |
| - | не являюсь кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашения о разделе продукции, не осуществляю предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, не является нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации; |
| - | не нахожусь в реестре недобросовестных поставщиков (подрядчиков, исполнителей) и реестра недобросовестных подрядных организаций, ведение которых предусмотрено Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»; |
| - | имею открытый банковский счет на территории Российской Федерации; |
| - | с момента признания СМСП допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, прошло не менее чем три года; |
| - | ранее в отношении СМСП было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) и сроки ее оказания истекли; |
| - | по итогам прескоринга СМСП готов к получению любых видов (форм) государственной поддержки (в том числе финансовой) либо СМСП может рассчитывать исключительно на нефинансовые виды (формы) государственной поддержки;. |
| - | осуществляю деятельность в сфере социального предпринимательства |
| Я уведомлен о том, что не подписание мной договора на оказание услуг в течение 7 (семи) рабочих дней со дня подписания Комиссией протокола о результатах рассмотрения по любым, в том числе не зависящим от меня причинам, означает мой односторонний добровольный отказ от получения поддержки. |
| Я уведомлен о том, что получение поддержки несет за собой следующую обязанность: предоставлять по запросу Фонда информационную справку об изменении ключевых показателей эффективности деятельности (с указанием среднесписочной численности работников (без внешних совместителей) и объема оборота (выручки)) в течение 6 (шести) месяцев со дня оказания поддержки. |
| Я уведомлен о том, что не предоставление информационной справки является основанием считать меня допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки.Я уведомлен, что Фонд вправе использовать информацию о предоставлении поддержки Получателям поддержки для подготовки пресс-релизов, публикаций в СМИ, официальных отчетов. |
| Настоящим гарантирую достоверность предоставленной в заявке информации и подтверждаю право Фонда запрашивать о нас в уполномоченных органах власти информацию, уточняющую предоставленные нами в заявке сведения.К настоящей заявке прилагаются документы на \_\_\_\_\_\_листах:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во листов |
| 1 | Копия документа, подтверждающего полномочия лица на подписание заявки на участие в отборе (в случае, если Заявка подписана лицом, не имеющим право действовать без доверенности) |  |
| 2 | Информационное письмо, подтверждающее ведение деятельности в сфере социального предпринимательства |  |

 |
|   | « |   | » |   | 2021 г. |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Руководитель |   |   | / / |   |
|   |   |   | (должность) | (подпись)  | (ФИО) |
| Разработка технических решений (проектов, планов) по внедрению цифровизации производственных процессов. |   |   |   |   |   |   |   | М.П. |   |   |   |