|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставление поддержки согласовано.**  **Руководитель ЦПЭ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Л.А. Малованина** | **Директор АНО «Мой бизнес»**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.В. Шопин** |

***ЗАЯВКА № от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.***

*в Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Вологодской области*

*Прошу предоставить поддержку субъекту малого и среднего предпринимательства Вологодской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(указать полное наименование субъекта МСП)***

*По* *содействию в участии субъекта малого и среднего предпринимательства* *в международной бизнес-миссии в (указать страну);*

*Общие сведения о субъекте МСП:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Получатель поддержки** | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | |
|  | | | | |  | |  |  |  |
| (Наименование Субъекта МСП) | | | | |  | | (ИНН) |  | (КПП) |
|  | | | | | | | | | |
| (Юридический адрес, включая указание на почтовый индекс, город) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (Фактический адрес, включая указание на почтовый индекс, город) | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | |
| (Контактное лицо) |  | (Контактный телефон) | | |  | (Контактный E-mail) | | | |

1. *Наличие/отсутствие у обратившегося задолженности перед исполнительными органами, фондами, службами, инспекциями, кредитными организациями и т.д.:* ***нет***
2. *Перечень представленных субъектом МСП документов:* ***свидетельство о государственной регистрации, выписка из ЕРСМСП, документ об отсутствии задолженности перед МИФНС РФ\****
3. *Год начала экспортной деятельности \_\_\_\_\_\_\_г., код ТН ВЭД основной продукции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Настоящим заявлением подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

**(наименование субъекта МСП)**

1. Поставлен на учет в налоговых органах на территории Вологодской области.

2. Не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

3. Не является участником соглашения о разделе продукции.

4. Не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса.

5. 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.

6. Не осуществляет производство и (или) реализацию подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых.

7. Отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

8. Отсутствие просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций и иной просроченной задолженности перед областным бюджетом.

9. Не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, а индивидуальные предприниматели не прекратили деятельность в качестве индивидуального предпринимателя.

10. 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 (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов.

Дополнительно подтверждаю, что по факту оказания предусмотренной настоящей заявкой поддержки по запросу АНО «Мой бизнес» обязуюсь предоставлять справочную информацию по запрашиваемым показателям финансово-хозяйственной деятельности, а также *в случае запроса АНО «Мой бизнес»* следующие документы (в зависимости от наличия данных форм и справок) в течение 14 (четырнадцати) дней с момента направления соответствующего запроса АНО «Мой бизнес»:

Форма по КНД 1110018 «Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год» предоставляется за 20\_\_ и 20\_\_ годы;

Форма по КНД 1151111 «Расчет по страховым взносам» предоставляется разделы 1 и 2 за 20\_\_ и 20\_\_ годы;

**Обязуюсь при заключении экспортного контракта/ соглашения о намерениях представить соответствующую информацию не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с даты заключения экспортного контракта/ соглашения. (Образец письма – Приложение №2 к настоящей Заявке).**

Настоящим заявлением в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление), обезличивание, блокирование, уничтожение, указанных в настоящем заявлении персональных данных) в целях получения поддержки. Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают данные, указанные в заявлении и представленных документах.

Я подтверждаю, что предоставленные мною данные являются достоверными и не возражаю против проведения проверки достоверности и полноты, предоставленных мною сведений:

**Дата обращения: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года**

**Подпись руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.

*\* Документ об отсутствии задолженности перед МИФНС РФ – предоставляется получателями поддержки в виде содействия в сертификации / участия в выставочно-ярмарочном мероприятии / участия в бизнес-миссии (реверсной, международной).*

|  |
| --- |
| Приложение № 2 (Образец письма) к Заявке №\_\_\_/\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_ |



Директору АНО «Мой бизнес»

Шопину А.В.



Уважаемый Антон Вячеславович!

Наше предприятие получило поддержку Центра координации поддержки экспортно-ориентированных предприятий Вологодской области в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в период с \_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

По итогам полученной поддержки:

- заключен контракт на поставку нашей продукции (код ТН ВЭД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_ с компанией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (страна), на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- заключен контракт на поставку нашей продукции (код ТН ВЭД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_ с компанией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (страна), на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

подпись Ф.И.О.

М.П.