Приложение N 1

к Порядку

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Комиссию по государственной поддержке предпринимательских инициатив в Мурманской области <1> |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | , |
|  | (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. и наименование должности руководителя, наименование юридического лица) |
|  |  |
|  | (адрес регистрации индивидуального предпринимателя, юридического лица) |

--------------------------------

<1> Заявка и все прилагаемые документы направляются заявителем в ГОБУ МРИБИ по адресу: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1 или по электронной почте, указанной на сайте ГОБУ МРИБИ.

ЗАЯВКА

НА ПОЛУЧЕНИЕ ГРАНТА НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ФРАНШИЗЫ

|  |
| --- |
| Прошу принять к рассмотрению документы на предоставление финансовой поддержки в виде гранта на реализацию проекта: |
|  |
| (наименование проекта) |
| Гарантирую, что не являюсь/представляемое мной юридическое лицо не является:- получателем в текущем финансовом году средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Правительства Мурманской области на цели, установленные Порядком предоставления грантов на приобретение франшизы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;- в течение трех лет, предшествующих дате подачи заявки, нарушителем Порядка предоставления грантов на приобретение франшизы и условий оказания поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;- кредитной, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;- участником соглашений о разделе продукции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;- нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;- иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Гарантирую, что:- соответствую критериям, установленным Порядком предоставления грантов на приобретение франшизы;- все изложенные в заявлении сведения полностью достоверны;- все приложенные к заявлению документы действующие и подлинные, все приложенные к заявлению копии выполнены с действующих и подлинных документов;- просроченной задолженности по налоговым платежам и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации не имеется;- предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса не осуществляю;- производство и реализацию подакцизных товаров не осуществляю;- в реестре дисквалифицированных лиц сведения о юридическом лице, индивидуальном предпринимателе отсутствуют;- юридическое лицо (в случае, если заявитель юридическое лицо) в стадии реорганизации, ликвидации или в состоянии банкротства не находится. |
| Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" с целью включения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (полное наименование Заявителя) |
| в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей государственной поддержки, а также передачу персональных данных |
|  |
| (полное наименование Заявителя) |
| третьему лицу в целях, необходимых в процессе получения государственной услуги субъектом малого и среднего предпринимательства.Даю свое согласие на публикацию (размещение) на Едином портале и на официальном сайте Организатора конкурса в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации о подаваемой мной заявке, иной информации, связанной с конкурсом.Даю свое согласие на осуществление проверок соблюдения мной условий, целей и порядка предоставления Субсидии, проводимых Организатором конкурса и органами государственного финансового контроляДанные согласия действуют с даты подачи заявки, необходимой для участия в Конкурсе на предоставление Субсидии, и в течение трех лет, следующих за годом получения Субсидии.Предупрежден(а) о возможности утраты права на участие в конкурсе и получения Субсидии в случае выявления представленных мной недостоверных сведений или документов.В случае признания бизнес-проекта победившим в конкурсе обязуюсь в течение 1 (одного) месяца со дня утверждения приказа об итогах конкурса израсходовать собственные средства безналичным путем (с расчетного счета, открытого индивидуальным предпринимателем или юридическим лицом) в соответствии с заявленным перечнем затрат в размере, указанном в [пункте 3.3](#P169) Порядка. |
|  |  |  |  |  |
| наименование должности руководителя |  | подпись |  | расшифровка подписи |
| М.П. (при наличии) |
| Приложения:1. Бизнес-проект на \_\_\_\_\_\_ л. в 1 экз.2. Перечень затрат, источником финансового обеспечения которых является субсидия (смета расходов).3. Выписка из ЕГРЮЛ (ЕГРИП), в которой заявленные виды экономической деятельности соответствуют направлениям плана реализации бизнес-проекта.4. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет индивидуального предпринимателя, руководителя и учредителей юридического лица, участвующих в конкурсе.5. Копия паспорта физического лица, индивидуального предпринимателя, руководителя и учредителей юридического лица, участвующих в конкурсе (2-я, 3-я, 5-я, 19-я страницы). |
|  |  |  |  |  |
| наименование должности руководителя |  | подпись |  | расшифровка подписи |
| М.П. (при наличии) |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |