Приложение № 2
к порядку предоставления субсидии на частичную компенсацию стоимости основных средств, приобретенных юридическими лицами, индивидуальными предпринимателям, а также физическими лицами - производителями товаров, работ, услуг, применяющими специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», за счет средств бюджета городского округа Евпатория Республики Крым на конкурсной основе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Заместителю главы администрациигорода Евпатории Республики Крым\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (наименование юридического лица) |
|  |
| Заявлениео предоставлении субсидии на частичную компенсацию стоимости основных средств, приобретенных юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, а также физическими лицами, применяющими специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», за счет средств бюджета городского округа, на конкурсной основе |
| Предприятие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя, физического лица) |
|  |
|  |
| номера рабочего и мобильного телефонов, факса, адрес электронной почты |
|  |
| просит предоставить в 2024 году финансовую поддержку в виде |
| субсидии на частичную компенсацию стоимости |
| нужное указать |
|  |
| в размере |  |
|  | сумма прописью |
| Общие сведения об организации (индивидуальном предпринимателе, физическом лице): |
| 1. Регистрационный номер |  |
| 2. Дата регистрации |  |
| 3. Место регистрации |  |
| 4. Юридический адрес |  |
| 5. Фактический адрес |  |
| 6. Банковские реквизиты для оказания финансовой поддержки |
|  |
|  |
|  |
| 7.ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. Код КПП (для организаций) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9. Коды [ОКВЭД](http://mobileonline.garant.ru/document?id=85134&sub=0) (1. Основной. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Дополнительные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10. Код [ОКАТО](http://mobileonline.garant.ru/document?id=79064&sub=0) |
| 11. Код ОКПО |  |
| 12. Наименование основного вида деятельности, краткая информация о заявителе - организации (индивидуальном предпринимателе, физическом лице)  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 13.Подтверждаем, что у организации (индивидуального предпринимателя, физического лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по состоянию на «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. отсутствует просроченная задолженность по выплате заработной платы. |
| 14.Подтверждаем, что организация (индивидуальный предприниматель, физическое лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ранее не компенсировала представленные к возмещению в данной заявке затраты за счет средств федеральных, региональных и муниципальных программ поддержки и развития предпринимательства. |
|  |
| Руководитель организации (индивидуальный предприниматель,физическое лицо) |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |
| Главный бухгалтер*(при наличии)* |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
| М.П. |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
|  |

*(при наличии)*