**социальные предприятия:**

* а) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность являющегося индивидуальным предпринимателем или руководителем юридического лица;
* б) заявление на участие в отборе получателей грантов в форме субсидии, включающее в себя согласие на обработку персональных данных по форме согласно [Приложению  №1](http://portal.b14.ru/wp-content/uploads/2021/10/Prilozhenie_1.docx);
* в) документы, подтверждающие полномочия и удостоверяющие личность лица на осуществление действий от имени заявителя (в случае необходимости);
* г) анкета заявителя на участие в отборе получателей грантов в форме субсидии согласно [Приложению №2](http://portal.b14.ru/wp-content/uploads/2021/10/Prilozhenie_2.docx);
* д) проект бизнес-плана для возможности оценки уполномоченным органом по указанным критериям; указанным в подпункте 3 пункта 2.13 настоящего порядка;
* е) подтверждающий документ о прохождении обучения в рамках обучающей программы или акселерационной программы в течение года до момента получения гранта в форме субсидии по направлению осуществления деятельности в сфере социального предпринимательства, проведение которой организовано ЦПП, ЦИСС или Корпорацией МСП (для впервые признанных социальных предприятий);
* ж) реквизиты расчетного или корреспондентского счета получателя гранта в форме субсидии, открытого в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации;
* з) согласие на осуществление уполномоченным органом проверок соблюдения условий и порядка предоставления грантов в форме субсидий по форме согласно [Приложению №3](http://portal.b14.ru/wp-content/uploads/2021/10/Prilozhenie_3-1.docx)к настоящему порядку;
* и) технико-экономическое обоснование затрат, необходимых для реализации проекта в сфере социального предпринимательства;
* к) предъявление документов, подтверждающих наличие у участника отбора средств софинансирования в объеме, достаточном для реализации проекта в сфере социального предпринимательства, не менее 25 процентов
от размера расходов, предусмотренных на реализацию проекта;
* л) документы, подтверждающие уровень квалификации персонала на дату подачи заявки, реализующего проект в сфере социального предпринимательства;
* м) документы, подтверждающие на дату подачи заявки степень обеспеченности материально-технической, ресурсной базой для реализации бизнес-плана проекта в сфере социального предпринимательства;

Приложение № 1

к порядку предоставления грантов в форме субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, включенным в реестр социальных предпринимателей, или субъектам малого и среднего предпринимательства, созданным физическими лицами в возрасте до 25 лет включительно, в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»

ФОРМА

Заявление

социального предприятия/молодого предпринимателя на участие

в отборе получателей грантов в форме субсидий

в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство

и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Содержание |
| 1 | Полное наименование субъекта малого и среднегопредпринимательства из ЕГРЮЛ (ЕГРИП) |  |
| 2 | Юридический адрес |  |
| 3 | Фактический адрес веденияпредпринимательскойдеятельности |  |
| 4 | Руководитель заявителя (Ф.И.О., должность, телефон) |  |
| 5 | Уполномоченное лицо заявителя (Ф.И.О., должность, телефон) |  |
| 6 | Адрес электронной почты (E-mail) |  |
| 7 | Вид деятельности (код экономической деятельности по ОКВЭД с расшифровкой) |  |
| 8 | Перечень документов, предоставляемых для участия в конкурсном отборе (согласно пункту 2.5 настоящего порядка): |  |
| 9 | Перечень документов, предоставляемых для оценки критериев отбора заявок на получение грантов в форме субсидии (согласно пункту 2.5. настоящего порядка): |  |

Заявитель несет полную ответственность за достоверность представленных документов.

Настоящим подтверждаю:

- достоверность представленной информации и в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2009 N 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»:

- являюсь субъектом малого и среднего предпринимательства получивший статус социального предприятия /субъектом малого и среднего предпринимательства, созданным физическими лицами в возрасте до 25 лет включительно;

- не являюсь кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

- не являюсь участником соглашений о разделе продукции;

- не осуществляю предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

- не являюсь в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

- не осуществляю производство и/или реализацию подакцизных товаров, а также добычу и/или реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых.

Уведомляю, что на момент формирования заявки не являюсь получателем аналогичной государственной поддержки, задолженности по налогам и сборам не имею.

Осведомлен, что предоставление недостоверных сведений, влечет отказ в предоставлении субсидии.

Согласен/не согласен на размещение в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об участии в отборе, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором (нужное подчеркнуть).»

Все строки должны быть заполнены. В случае отсутствия данных ставится прочерк.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |
| М.П. |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

|  |
| --- |
| Согласие на обработку персональных данных(заполняется заявителем) |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящей заявке, с целью участия в конкурсном отборе на предоставление грантов в форме субсидий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Руководитель заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |
| М.П. |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

Приложение № 2

к порядку предоставления грантов в форме субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, включенным в реестр социальных предпринимателей, или субъектам малого и среднего предпринимательства, созданным физическими лицами в возрасте до 25 лет включительно, в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»

ФОРМА

Анкета

социального предприятия/ молодого предпринимателя на участие

в отборе получателей гранта в форме субсидии

в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство

и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»

I. Общая информация о субъекте малого или среднего предпринимательства

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

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

II. Основные финансово-экономические показатели СМСП:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование показателя | Ед. изм. | Показатель за 2021 год | Показатель за текущий 2022 год на момент подачи заявки | Плановый показатель по итогам 2023 года |
| 1 | Общий оборот предприятия (без учета налога на добавленную стоимость, акцизов и иных обязательных платежей) или общий объем выручки от продажи товаров, продукции, работ и услуг для индивидуальных предпринимателей (без учета НДС, акцизов и иных обязательных платежей) в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН. или УСН, или ЕСХН, или ЕНВД, или Патент | руб. |  |  |  |
| 1.1. | Оборот предприятия/ объем выручки по виду деятельности, по которому получена поддержка. в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН. или УСН, или ЕСХН, или ЕНВД, или Патент | руб. |  |  |  |
| 2 | Объем налоговых отчислений (без страховых взносов) в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН, или УСН, или ЕСХН, или ЕНВД, или Патент, включая 2 НДФЛ за работников (сумма пп. 2.1+2.2) | руб. |  |  |  |
| 2.1 | Объем налоговых отчислений (без страховых взносов) в соответствии с предоставленной декларацией:ОСН, или УСН, или ЕСХН, или ЕНВД, или Патент (без 2 НДФЛ) | руб. |  |  |  |
| 2.1.1 | Объем налоговых отчислений (без страховых взносов) по виду деятельности, по которому получена поддержка в соответствии с предоставленной декларацией:ОСН, или УСН, или ЕСХН, или ЕНВД, или Патент (без 2 НДФЛ) | руб. |  |  |  |
| 2.2. | Объем налоговых отчислений НДФЛ за работников | руб. |  |  |  |
| 2.3 | Общий объем налоговыхотчислений: налог на имуществоорганизаций или налог на недвижимоеимуществофизических лиц (в котором реализуется бизнес-проект), транспортный налог, земельный налог.(сведенияпредоставляются для мониторинга) | руб. |  | XXXXX | XXXXX |
| 2.4. | Общий объем страховых взносов за работников сведения предоставляются для мониторинга | руб. |  |  |  |
| 3 | Общее количество рабочих мест | ед. |  |  |  |
| 3.1 | Количество рабочих мест по виду деятельности, по которому полученаподдержка | ед. |  |  |  |
| 4 | Среднемесячная заработная плата одного работника | ед. |  | XXXXX | XXXXX |
| 5 | Сведения о ранее полученных субсидиях/грантах (указать орган власти, предоставивший субсидию/грант, наименование субсидии) гранта, сумма, год получения субсидии/гранта | руб. |  |
| 6 | IV. Принадлежность субъекта малого и среднего предпринимательства к следующим категориям (сведения предоставляются в рамках мониторинга) | Нужноевыбрать |
| 6.1 | мужчина | да | нет |
| 6.2 | женщина | да | нет |
| 6.3 | молодая семья, имеющая детей, в том числе неполная молодая семья, состоящая из 1 (одного) молодого родителя и 1 (одного) и более детей, при условии, что возраст каждого из супругов либо 1 (одного) родителя в неполной семье не превышает 35 лет, неполная семья | да | нет |
| 6.4 | многодетная семья (трое и более детей) | да | нет |
| 6.5 | семья, воспитывающая детей-инвалидов | да | нет |
| 6.6 | женщина, имеющая детей в возрасте до 3 лет | да | нет |
| 6.7 | женщина, имеющая детей в возрасте до 7 лет | да | нет |
| 6.8 | граждане пенсионного и предпенсионного возраста | да | нет |
| 6.9 | военнослужащий, уволенный в запас | да | нет |
| 6.10 | субъект молодежного предпринимательства (до 35 лет) | да | нет |
| 6.11 | инвалид | да | нет |

Все строки должны быть заполнены. В случае отсутствия данных ставится прочерк.

Заявитель несет полную ответственность за достоверность предоставленных документов и сведений в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Кодексом об административных правонарушениях РФ, Уголовным кодексом РФ.

Достоверность представленной информации и документов подтверждаю

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |
| М.П. |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

Приложение № 3

к порядку предоставления грантов в форме субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, включенным в реестр социальных предпринимателей, или субъектам малого и среднего предпринимательства, созданным физическими лицами в возрасте до 25 лет включительно, в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы»

ФОРМА

СОГЛАСИЕ

на осуществление проверок соблюдения условий

и порядка предоставления субсидий

(заполняется заявителем)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на осуществление уполномоченным органом проверки соблюдения порядка и условий предоставления грантов в форме субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления грантов в форме субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем грантов в форме субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Руководитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подпись ) (расшифровка подписи)

 М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.