ТИПОВАЯ ФОРМА РЕЕСТРА ДОКУМЕНТОВ,

ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СУБСИДИИ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГРАНТА ВНОВЬ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ И ДЕЙСТВУЮЩИМ МЕНЕЕ ОДНОГО ГОДА СУБЪЕКТАМ МАЛОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА

Дата приема документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование субъекта малого предпринимательства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Муниципальный район (город)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сумма гранта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документы | | № страницы | Примечание |
| 1. заявление на предоставление субсидии по установленной форме; | |  |  |
| 2. а) для юридических лиц (заверенные заявителем, с предъявлением оригиналов, в случае если их копии не заверены нотариусом) - | |  |  |
| - копии учредительных документов и всех изменений к ним, | |  |  |
| - копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица, | |  |  |
| - копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе, | |  |  |
| - выписка из ЕГРЮЛ, полученная не ранее 30 календарных дней с даты начала приема заявок; | |  |  |
| б) для индивидуальных предпринимателей (заверенные заявителем, с предъявлением оригиналов, в случае если их копии не заверены нотариусом) – | |  |  |
| - копия документа, удостоверяющего личность, | |  |  |
| - копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, | |  |  |
| - копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе; | |  |  |
| - выписка из ЕГРИП, полученная не ранее 30 календарных дней с даты начала приема заявок. | |  |  |
| 3. копии документов, подтверждающих назначение на должность руководителя и главного бухгалтера, заверенные заявителем, при наличии соответствующих должностей; | |  |  |
| 4. а) если учредитель субъекта малого предпринимательства (индивидуальный предприниматель) находится под угрозой увольнения в связи с сокращением штата или ликвидацией организации: | |  |  |
| - заверенная копия трудовой книжки заявителя, | |  |  |
| - копии документов работодателя:  приказ (решение) о сокращении штата или ликвидации организации,  уведомление (предупреждение) работника о предстоящем сокращении штата или ликвидации организации,  уведомление организацией службы занятости о предстоящем сокращении штата или ликвидации организации; | |  |  |
| б) если учредитель субъекта малого предпринимательства (индивидуальный предприниматель) был зарегистрированным безработным: | |  |  |
| - документ городского, районного центра занятости населения, подтверждающий, что гражданин, являющийся учредителем субъекта малого предпринимательства (индивидуальным предпринимателем) до даты государственной регистрации имел статус безработного; | |  |  |
| в) если учредитель субъекта малого предпринимательства (индивидуальный предприниматель) был военнослужащим, уволенным в запас в связи с сокращением Вооруженных Сил: | |  |  |
| - копия военного билета (с предъявлением оригинала); | |  |  |
| - справка из военкомата, подтверждающая, что гражданин, являющийся учредителем субъекта малого предпринимательства (индивидуальным предпринимателем) до даты государственной регистрации был военнослужащим, уволенным в запас в связи с сокращением Вооруженных Сил; | |  |  |
| 5. справка на бланке заявителя об отсутствии у заявителя в период приема заявок признаков, ограничивающих возможность предоставления субсидии; | |  |  |
| 6. справку на бланке заявителя об отсутствии у заявителя в период приема заявок признаков, ограничивающих возможность предоставления субсидии в рамках реализации Программы:  для юридических лиц о том, что: юридическое лицо не находится в стадии реорганизации, ликвидации, несостоятельности (банкротства); на имущество юридического лица в установленном порядке не наложен арест или обращено взыскание;  для индивидуальных предпринимателей о том, что: индивидуальный предприниматель не находится в стадии несостоятельности (банкротства); на имущество индивидуального предпринимателя в установленном порядке не наложен арест или обращено взыскание; | |  |  |
| 7. бизнес-проектпо форме, установленной уполномоченным органом; | |  |  |
| 8. копии документов, подтверждающих вложение заявителем в реализацию бизнес-проекта собственных средств в размере, предусмотренном бизнес-проектом (копии выписок с расчетного счета и платежных поручений, заверенные банком; копии договоров (при их наличии); копии квитанций к приходно-кассовым ордерам, копии товарных и кассовых чеков, копии других документов, подтверждающих фактически осуществленные расходы, заверенные заявителем; или документы, подтверждающие наличие данной суммы на лицевом или расчетном счете заявителя (справку о состоянии лицевого счета или выписку с расчетного счета, заверенные банком, копию сберегательной книжки с предъявлением оригинала). | |  |  |
| 9. Приложения. | |  |  |
| Срок рассмотрения заявки продлен до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 года. | |  |  |
| Сдал заявку на \_\_\_\_\_\_\_ листах:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка подписи) | Принял заявку:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка подписи) | | |

Администрация Ершовского муниципального района Саратовской области

Отрывной талон к реестру документов, представленных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование субъекта малого предпринимательства)

в составе заявки на получение субсидии на предоставление грантов вновь зарегистрированным и действующим менее одного года субъектам малого предпринимательства

Уведомляем Вас, что срок рассмотрения Вашей заявки продлен до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2016 года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата приема | Специалист | |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |