|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер |  |
| Дата регистрации |  |

**ЗАЯВКА**

начинающего малого предприятия о предоставлении субсидии на предоставление гранта на создание собственного дела

(для лиц, осуществляющих деятельность)

|  |
| --- |
|  |
| Наименование заявителя (полное наименование юридического лица / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя |

направляет на рассмотрение комиссии по конкурсному отбору бизнес-проектов для предоставления субсидии начинающим малым предприятиям

|  |
| --- |
| , |
| наименование бизнес-проекта |

претендующего на получение субсидии за счёт бюджетных средств в

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| сумме |  | рублей. |

 О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата регистрации |  |  |  |  |  | г. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тел. |  |  | Моб.тел. |  | E-mail |  |

Адрес:

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический | Фактический |
| Город/населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Город/населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| № дома \_\_\_\_\_\_ , № кв. \_\_\_\_\_\_ | № дома \_\_\_\_\_\_ , № кв. \_\_\_\_\_\_ |

Виды деятельности:

Основной

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  |  |  |

 (Код по ОКВЭД) (расшифровка кода)

Дополнительный (перечислить только коды)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код по ОКВЭД |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  | , |  | . |  | . |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Количество постоянных работников |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо Ф.И.О. (полностью) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тел. |  |  | Моб.тел. |  | E-mail |  |

Подпись руководителя юридического лица/

Индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Печать расшифровка подписи

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер |  |
| Дата регистрации |  |

**ЗАЯВКА**

начинающего малого предприятия о предоставлении субсидии на предоставление гранта на создание собственного дела

(для лиц, принявших решение о начале предпринимательской деятельности)

|  |
| --- |
|  |
| Фамилия, имя, отчество  |

направляет на рассмотрение комиссии по конкурсному отбору бизнес-проектов для предоставления субсидии начинающим малым предприятиям

|  |
| --- |
| , |
| наименование бизнес-проекта |

претендующий на получение субсидии за счёт бюджетных средств в

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| сумме |  | рублей. |

 О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Адрес регистрации: |  |
| Город/населенный пункт  |  |
| Улица  |  |
| № дома  |  |
| № кв. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тел. |  |  | Моб.тел. |  | E-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. В настоящее время (отметить один из вариантов):

|  |  |
| --- | --- |
|  | состою на учёте в органах службы занятости с \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |
|  | лицо, находящееся под угрозой увольнения |
|  | работник градообразующего предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  (наименование предприятия) |
|  | военнослужащий, уволенный в запас |
|  | выпускник среднего или высшего учебного заведения |
|  | работаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  (должность) (наименование работодателя) |
|  | нигде не работаю |

3. Уровень образования:

|  |  |
| --- | --- |
|  | начальное |
|  | среднее |
|  | начальное или среднее профессиональное |
|  | высшее |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Профессия (по диплому) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Имею опыт работы (указать профессию, стаж) |  |
|  |

6. Обязуюсь осуществить государственную регистрацию предпринимательской деятельности (в том числе выступив учредителем юридического лица) в качестве

|  |  |
| --- | --- |
|  | юридического лица  |
|  | индивидуального предпринимателя  |

в течение \_\_\_\_\_\_\_\_ дней после получения уведомления о предоставлении муниципальной поддержки в форме гранта на создание собственного дела.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 расшифровка подписи