|  |
| --- |
| Герб_Завитинского_района copy.png |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ ЗАВИТИНСКОГО РАЙОНА**  **АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ**  **ГЛАВА ЗАВИТИНСКОГО РАЙОНА**  **П О С Т А Н О В Л Е Н И Е** |
| 16.06.2020 № 229  г. Завитинск |

О внесении изменений в постановление главы Завитинского района от 28.05.2020 № 211

В целях совершенствования порядка предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

**п о с т а н о в л я ю:**

1. Внести в постановление главы Завитинского района от 28.05.2020 № 211 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» следующие изменения:

В приложении № 1 к постановлению:

1.1. В пункте 1.6 слова «и осуществляет свою хозяйственную деятельность» исключить;

1.2. Пункт 2.11 изложить в новой редакции:

«Субсидия предоставляется в размере не более 200 тысяч рублей на одного получателя субсидии.

Размер субсидии, предоставляемой получателю субсидии, определяется по формуле:

Pсуб общ = Pсуб + КУ, или

Pсуб общ = РсубИП + КУ

где:

Pсуб общ - общий размер субсидии, предоставляемой получателю субсидии, но не более 200 000 (двести тысяч) рублей;

1) Pсуб. - размер субсидии на оплату труда, определяемый исходя из минимального размера оплаты труда на каждого работника и минимального размера оплаты труда на индивидуального предпринимателя (в случае, если заявитель – индивидуальный предприниматель)

Рсуб= (12130\* N+ ИПмрот)\*2,

где:

12130 – размер МРОТ;

N– заявленная численность работников, но не более 15 человек и не более фактической численности,

ИПмрот – показатель равен 12130 (в случае, если заявитель – индивидуальный предприниматель), показатель равен 0 (в случае, если заявитель – юридическое лицо),

2 - количество месяцев;

2) размер субсидии индивидуальному предпринимателю, не имеющему работников

PсубИП= 12130\*2;

где:

12130 – размер МРОТ,

2 – количество месяцев

3) КУ - оплата коммунальных услуг по платежам, начисленным с 01.04.2020.

Конкретный размер субсидии указывается в договоре.»;

1.3. Абзац 3 подпункта 5 пункта 1.6, абзац 2 пункта 2.16 признать утратившими силу;

1.4. Приложение № 1 к Порядку предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы администрации Завитинского района А.Н. Мацкан.

Глава Завитинского района С.С. Линевич

Приложение

к постановлению главы Завитинского района

от 16.06.2020 № 229

|  |  |
| --- | --- |
| Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | В отдел экономического развития и муниципальных закупок администрации Завитинского района |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление субсидии

Ознакомившись с Порядком предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства, пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

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

(полное наименование субъекта малого и среднего предпринимательства)

сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование заявителя, организационно-правовая форма (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя) |  |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя заявителя (индивидуального предпринимателя) |  |
| ИНН |  |
| ОГРН (ОГРНИП) |  |
| КПП |  |
| ФИО контактного лица, должность |  |
| Номер контактного телефона заявителя |  |
| Электронный адрес заявителя (e-mail) |  |
| Юридический адрес |  |
| Место осуществления фактической деятельности юридического лица (индивидуального предпринимателя) |  |
| Местонахождение/почтовый адрес заявителя или адрес регистрации по месту жительства заявителя (индивидуального предпринимателя) |  |
| Основной вид осуществляемой деятельности (с указанием кодов [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=9912D299C92F6E57570DEF8E6C3BB63269CBB620ABFFDFBD32531B9F7476338B97083E0577E272C3B8A06079C7I81BL)) |  |
| Осуществляемый вид экономической деятельности, среднемесячная выручка по которому с 01.04.2020 не менее чем на 30 % ниже среднемесячной выручки сложившейся за период с 01.01.2019 по 01.04.2020 |  |
| Применяемая система налогообложения |  |
| Реквизиты для перечисления субсидии, в том числе: |  |
| - наименование банка, в котором открыт расчетный счет |  |
| - расчетный счет |  |
| - корреспондентский счет |  |
| - БИК |  |
| - ИНН |  |
| - КПП |  |

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу предоставить субсидию | Да (проставляется в нужных строках) | Размер субсидии, рублей |
| Критерии отнесения к пострадавшим субъектам малого и среднего предпринимательства в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19): | | |
| осуществления субъектом малого и среднего предпринимательства деятельности по основному ОКВЭДу, которая в соответствии с решениями регионального штаба по реализации антикризисных мер для обеспечения устойчивого развития экономики Амурской области относится к сферам деятельности, наиболее пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) |  | Х |
| осуществления вида экономической деятельности, среднемесячная выручка по которому с 01.04.2020 не менее чем на 30 % ниже среднемесячной выручки сложившейся за период с 01.01.2019 по 31.03.2020 |  | Х |
| На цели: | | |
| оплата труда работников, определяемая на каждого работника, а также выплата индивидуальному предпринимателю (в случае если получатель поддержки – индивидуальный предприниматель), исходя из минимального размера оплаты труда по состоянию на 01.01.2020, но не более чем за 2 месяца 2020 года |  |  |
| выплата индивидуальному предпринимателю, не имеющему работников, определяемая исходя из минимального размера оплаты труда по состоянию на 01.01.2020, но не более чем за 2 месяца 2020 года |  |  |
| погашение задолженности по оплате коммунальных услуг по платежам, начисленным начиная с 01.04.2020, но не более чем за 2 месяца 2020 года |  |  |
| ИТОГО СУММА СУБСИДИИ: | |  |

Предоставляю согласие:

1) на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление) персональных данных, включая размещение в средствах массовой информации, сети Интернет и социальных сетях, на публикацию сведений в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии с [приказом](consultantplus://offline/ref=226D4DD9F6EAF3D29E90829ABED3D8FA68328779924B4CD3C8B18345DDE4E058BDBC75B040BB353C42304F3104h8O6M) Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.05.2017 № 262 «Об утверждении Порядка ведения реестров субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки и о Требованиях к технологическим, программным, лингвистическим, правовым и организационным средствам обеспечения пользования указанными реестрами»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

2) на осуществление администрацией Завитинского района и уполномоченным органом финансового контроля обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Руководитель субъекта

малого или среднего

предпринимательства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Настоящим подтверждаю следующее:

1) не являюсь иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых являются 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 представления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

2) не нахожусь в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства.

Субъект малого или среднего предпринимательства несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Руководитель субъекта

малого или среднего

предпринимательства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П. (при наличии)