Форма Приложение № 1 к Положению

Главе Асбестовского городского округа Тихоновой Н.Р.

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА
на** **предоставление** **поддержки** **в** **виде** **гранта (субсидии)**

Изучив Положение о предоставлении грантов (субсидий) начинающим субъектам малого предпринимательства в 2023 году,

(полное наименование организации-заявителя, Ф.И.О. автора бизнес-проекта)

сообщаю(ем) о своем согласии участвовать в конкурсе на условиях, установленных указанным Положением, и направляю (ем) настоящую заявку
по бизнес-проекту

(наименование бизнес-проекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общая сумма бизнес-проекта |  | (рублей). |
| Осуществленные расходы по бизнес-проекту |  | (рублей). |
| Запрашиваемая сумма субсидии |  | (рублей). |

Представляем следующую информацию:

1. Основной вид экономической деятельности в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности, указанный в выписке из Единого государственного реестра юридических лиц или выписке из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактически осуществляемый вид экономической деятельности на основании данных бухгалтерского учета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Сфера деятельности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.1. Основная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Дополнительная (вторая по значимости) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Местонахождение (включая индекс):

4.1. по адресу регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. по фактическому адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Почтовый адрес (в случае если отличается от места нахождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Контактные телефоны (с указанием кода города),факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Контактное лицо: Ф.И.О., должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Веб-сайт (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Объем осуществленных расходов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование расходов | Документ(ы), подтверждающий(ие) осуществленные расходы | Размер осуществленных расходов, руб. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ИТОГО:** |  |

11. Информация по основным критериям:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование критерия | Информация |
| 1 | Начинающий субъект малого предпринимательства относится к приоритетной целевой группе | да (указать из п. 2.8 Положения) □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет □ |
| 2 | Вид деятельности, предусмотренный предлагаемым бизнес-проектом:* производство
* сельхозпроизводство
* социальное предпринимательство
* услуги, строительство, перевозки, прочее
* торговля
 | Указать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | Системность прохождения обучения, направленного на развитие предпринимательской грамотности и предпринимательских компетенций. Обучение общей продолжительностью:* от 16 до 23 ак. часов
* от 24 до 71 ак. часов
* 72 и более ак. часов, в том числе высшее образование
 | Указать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | Осуществляется инновационная деятельность | да □нет□ |

12. Информация о начинающем субъекте малого предпринимательства:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование информации о начинающем субъекте малого предпринимательства | Информация |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Относится к категории субъектов малого предпринимательства | □микропредприятие□малоепредприятие |
| 2 | Является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом | да □нет□ |
| 3 | Является участником соглашений о разделе продукции | да □нет□ |
| 4 | Осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса | да □нет□ |
| 5 | Является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации | да □нет□ |
| 6 | Осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых | да □нет□ |
| 7 | Находится в состоянии реорганизации, ликвидации или банкротства | да □нет□ |
| 8 | Зарегистрирован и осуществляет предпринимательскую деятельность на территории Асбестовского городского округа | да □нет□ |
| 9 | Является получателем государственной поддержки  | да □нет□ |
| 9.1 | Для получателей государственной поддержки:форма поддержки, размер поддержки, год оказания |  |
| 9.2 | субъектом малого предпринимательства выполнены условия оказания государственной поддержки | да □нет□ |
| 9.3 | субъект малого предпринимательства не допускал нарушений порядка и условий оказания поддержки, в том числе обеспечивал целевое использование средств поддержки, либо с момента указанных действий прошло более трех лет | да □нет□ |
| 9.4 | в отношении субъекта малого предпринимательства было принято решение об оказании аналогичной поддержки и сроки ее оказания не истекли | да □нет□ |
| 10 | Является получателем поддержки, предоставляемой: Министерство здравоохранения Российской Федерации*:* Министерство образования и науки Российской Федерации:Министерство сельского хозяйства Российской Федерации: ОАО «МСП Банк»:Иных:указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | да □нет□да □нет□да □нет□да □нет□да □нет□ |
| 11 | Применяемая система налогообложения:общеустановленная;упрощенная;патентная;для сельскохозяйственных товаропроизводителей | указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12 | Имеется просроченная задолженность по налогам и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации  | да □нет□ |

13. Дополнительная информация, которую Вы хотели бы сообщить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Как Вы узнали о возможности получения субсидии:

□ Сайт

□ Другие субъекты малого и среднего предпринимательства (указать):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Другое (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы в составе заявки прилагаются согласно описи.

Руководитель

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. руководителя) |  |

М. П. (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| Форма | Приложение |
|  | к Заявлению-анкете на предоставление |
|  | поддержки в виде гранта (субсидии) |

**Опись документов в составе заявки**

(полное наименование организации-заявителя)

(наименование бизнес-проекта)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Условие | Количество | № |
| п/п |  | предоставления | страниц | страницы |
| 1. | Заявление-анкета (Приложение 1) | во всех случаях |  |  |
| 2. | Опись документов в составе заявки | во всех случаях |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Иные документы, согласно п. 8.1 Положения |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

При принятии положительного решения о предоставлении субсидии обязуюсь представлять отчетную информацию в Администрацию Асбестовского городского округа.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (наименование организации-заявителя) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  |  | (Ф.И.О. руководителя) |
|  | М. П. (при наличии) |  |  |  |  |
|  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. |  |  |  |  |

Форма Приложение № 2 к Положению

**БИЗНЕС-ПРОЕКТ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

начинающий субъект малого предпринимательства

Наименование бизнес-проекта

|  |
| --- |
|  |

*(вводите сведения только в отведенных для этого полях)*

1. ***Бизнес***
	1. Краткое описание истории бизнеса

|  |
| --- |
|  |

* 1. Производимый товар/работа/услуга

|  |
| --- |
|  |

* 1. Наличие основных средств:

Машины/оборудование, используемые для бизнеса, в том числе приобретенные в рамках проекта (отметить знаком \*) (*добавьте строки при необходимости)*

| Наименование машин/оборудования | Кол-во, штук | Год выпуска | Собственность/ аренда |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  Итого |   |   |   |

Здания/помещения, используемые для бизнеса, в том числе приобретенные (построенные) в рамках проекта (отметить знаком \*) (*добавьте строки при необходимости)*

| Объект | Местонахождение | Назначение | Площадь, м2 | Собственность/аренда |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

* 1. Численность сотрудников

|  |
| --- |
|  |

* 1. Среднемесячная заработная плата сотрудников

(Годовой фонд заработной платы/12) , тыс. рублей

|  |
| --- |
|  |

* 1. Оценка сильных и слабых сторон бизнеса относительно конкурентов

|  |
| --- |
|  |

1. ***Продукт***
	1. Описание товара/работы/услуги (краткое описание того, что делает продукцию уникальной и тех отличительных особенностей, которые позволяют ей конкурировать (ставят ее вне конкуренции) в отношении ценообразования и (или) качества и (или) условий поставки и другое).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Портрет клиента (описание области применения), кто и почему покупает и будет покупать продукцию (на основе каких факторов клиенты принимают решение о покупке; какой уровень их дохода или к какой группе они относятся; какой тип продвижения товара на рынок будет стимулировать их покупки)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Информация о востребованности практических результатов производства

|  |
| --- |
|  |

1. ***Продажи***
	1. Описание ниши на рынке (территория, сегмент рынка, позиционирование, необходимое качество
	и количество продукции)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Каналы продаж (пути реализации продукции) (каковы каналы распределения продукции по рыночным сегментам, как распространяется информация о продукции)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Цена за единицу продукции (рублей) (каков уровень цен; каков уровень цен в сравнении с конкурентами; существует ли какая-либо система скидок; специальные условия оплаты)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Конкуренты, наиболее распространенные продукты-аналоги (добавьте строки при необходимости)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название продукта-аналога | Компания-производитель | Месторасположение |
|  |  |  |

* 1. Преимущества вашего продукта перед аналогами (добавьте строки при необходимости)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название продукта-аналога | Компания-производитель | Преимущества |
|  |  |  |

* 1. Сезонность спроса

|  |
| --- |
|  |

1. ***План реализации***
	1. Краткое описание общей стратегии реализации

|  |
| --- |
|  |

* 1. Временной график реализации с указанием начала и продолжительности основных стадий, а также промежуточных этапов (фаз) *(добавьте строки при необходимости)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Этап | Начало | Окончание | Результат этапа |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. План расходования средств субсидии *(добавьте строки при необходимости)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Виды расходов | Планируемый срок выполнения | Сумма (рублей) |
|  |  |  |  |
| Итого |  |

1. ***Финансы***
	1. Общая стоимость

|  |
| --- |
|  |

* 1. Сумма вложенных средств

|  |
| --- |
|  |

* 1. В том числе собственные средства (в рублях и процентах к общей стоимости)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Сумма требуемых дополнительных инвестиций (*при необходимости*)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Существующие источники финансирования проекта, в том числе кредит, заем и прочие (добавьте строки при необходимости)

| Источник финансирования | Объем финансирования | Условия финансирования |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* 1. Результаты и планы реализации проекта (в том числе целевые показатели\*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2022 год | 2023 год (план) | 2024 год (план) | 2025 год (план) | 2026 год (план) |
| Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета НДС, тыс. рублей\* |   |   |   |   |  |
| Затраты, тыс. рублей |   |   |   |   |  |
| Чистая прибыль, тыс. рублей |   |   |   |   |  |
| Объем налогов, сборов, страховых взносов, уплаченных в бюджетную систему Российской Федерации (без учета НДС и акцизов), тыс. рублей |   |   |   |   |  |
| Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей)\* |  |  |  |  |  |
| Размер выработки на 1 работающего, тыс. рублей |  |  |  |  |  |

* 1. Информация о сроке окупаемости вложений (*месяцев*)

|  |
| --- |
|  |

Руководитель организации – субъекта

малого предпринимательства

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

 *(подпись руководителя) (Ф.И.О.)*

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

 М. П. (при наличии)