*на бланке организации*

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **В фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)»** |
| от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года |

**ЗАЯВКА**

**на участие в конкурсе на получение финансовой поддержки, в целях приобретения услуг в области инжиниринга**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (*полное и сокращенное наименование субъекта МСП*) | |
|  | |
| в лице |  |
| *(должность, ФИО руководителя субъекта МСП в родительном падеже)* | |
|  | |

в соответствии с порядком Порядка оказания финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства Калининградской области в целях приобретения услуг в области инжиниринга, установленным приказом фонда «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» №63/ЦПП КО (МКК) от 27.08.2020 г. (далее – Фонд, Порядок), просит предоставить финансовую поддержку на реализацию следующего проекта и в следующем размере:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование проекта |  |
| 2 | Наименование услуг в области инжиниринга, планируемых к приобретению в рамках реализации проекта | *\*необходимо выбрать и вписать одну из услуг, указанных в пункте 5 Порядка* |
| 3 | Описание проекта, обоснование потребности в приобретении услуг в области инжиниринга | *\*при описании проекта необходимо исходить из требования по соответствию планируемых к приобретению инжиниринговых услуг перечню, установленному пунктом 5 Порядка* |
| 4 | Описание собственных производственных площадей (фактический адрес местонахождения, площадь, собственное оборудование) |  |
| 5 | Наименование, ИНН юридического лица, у которого планируются к приобретению услуги в области инжиниринга |  |
| 6 | Общая стоимость услуг в области инжиниринга, планируемых к приобретению в рамках реализации проекта (цифрами и прописью) |  |
| 7 | Запрашиваемая сумма финансовой поддержки (цифрами и прописью) |  |
| 8 | Планируемые результаты проекта |  |

Приобретение услуг в области инжиниринга планируется осуществить в соответствии со следующей сметой *(\*необходимо указать работы, которые будут оказаны субъекту МСП в рамках предоставления услуг в области инжиниринга, в разрезе общей их стоимости, включающей как собственные расходы субъекта МСП, так и запрашиваемую сумму финансовой поддержки, кроме того, при указании работ необходимо исходить из требования по их соответствию перечню, установленному пунктом 5 Порядка*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование работ, оказываемых в рамках предоставления услуг в области инжиниринга | Количество, ед. изм. | Стоимость,  (руб.) | Комментарии (при необходимости) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Представляем следующую информацию:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | | | | | |  | | |
| 2. Код причины постановки на учет (КПП) | | | |  | | | | |
| 3. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) | | | | | | |  | |
| 4. Руководитель (должность, Ф.И.О.) | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 5. Адрес юридического лица |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 6. Контактный телефон, факс |  | | | | | | | |
| 7. Контактное лицо (должность, Ф.И.О.) | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 8.Адрес электронной почты (при наличии) | | | | |  | | | |

Достоверность указанных в настоящей заявке сведений  
и приложенных к ней документов (копий) в соответствии с описью подтверждаю.

|  |  |
| --- | --- |
| Подписывая настоящую заявку подтверждаю, что у | |
|  | |
| *(наименование субъекта МСП)* | |
|  | : | |

1) отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2) не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Настоящим выражаю согласие:  1) со всеми условиями и требованиями, установленными Порядком;  2) на осуществление Фондом проверок соблюдения условий и целей порядка | | |
| оказания финансовой поддержки |  |
| *(наименование субъекта МСП в дательном падеже)* | | |
|  | |  | |

Приложение: документы согласно установленного перечня на \_\_\_\_ листах.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |  | |  |  | |
| *(должность руководителя)* | | |  | | *(подпись)* | |  | *(Ф.И.О. полностью)* | | |
| « » |  |  | | 20\_\_\_ года | |  | | |  | |
| М.П. (при наличии) | | | | | |  | | |  | |