*! НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ!*

|  |
| --- |
|  |
| исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **В фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области»** |
| от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года |

**ЗАЯВКА**

**на участие в запросе предложений 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 оказания финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства в Калининградской области в целях приобретения услуг в области инжиниринга в размере до 100000 (ста тысяч) рублей и не превышающем 60 % от их затрат (далее – Фонд, Порядок), просит предоставить финансовую поддержку на реализацию следующего проекта и в следующем размере:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование услуги в области инжиниринга (проекта) | *Заполняется субъектом МСП* |
| 2. | Наименование услуг в области инжиниринга, планируемых к приобретению в рамках реализации проекта | *Заполняется субъектом МСП**\*Необходимо выбрать и вписать одну из услуг, указанных в пункте 4 Порядка* |
| 3. | Описание проекта, обоснование потребности в приобретении услуг в области инжиниринга  | *Заполняется субъектом МСП**\*При описании проекта необходимо исходить из требования по соответствию планируемых к приобретению инжиниринговых услуг перечню, установленному пунктом 4 Порядка* |
| 4. | Описание производственных площадей (фактический адрес местонахождения, площадь), станка, оснастки, оборудования, роботизированных участков | *Заполняется субъектом МСП с указанием параметров упомянутых объектов, а также их собственника* |
| 5. | Наименование, ИНН юридического лица, у которого планируются к приобретению услуги в области инжиниринга | *Заполняется субъектом МСП* |
| 6. | Общий бюджет проекта (цифрами и прописью) | *Заполняется субъектом МСП* |
| 7. | Запрашиваемая сумма финансовой поддержки (процент, цифрами и прописью) | *Заполняется субъектом МСП* |
| Сумма собственных средств от общего бюджета проекта (процент, цифрами и прописью) | *Заполняется субъектом МСП* |
| 8. | Планируемые результаты проекта | *Участник отбора в рамках заявленной категории услуг – п.2 настоящей Заявки, описывает результат, который будет получен по завершению Проекта* |

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) |  |

Подписывая настоящую заявку, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Участника отбора)*, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО, должность руководителя)* подтверждает, по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу подачи заявки:

1) отсутствие в реестре дисквалифицированных лиц сведений о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа или главном бухгалтере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Участника отбора)*;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Участника отбора)* не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремисткой деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения.

Подписывая настоящую заявку, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Участника отбора)*, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО, должность руководителя)* выражаю согласие:

1) со всеми условиями и требованиями, установленными настоящим Порядком;

2) на осуществление Фондом, Министерством проверок соблюдения участником отбора порядка и условий предоставления финансовой поддержки, в том числе в части достижения результата предоставления финансовой поддержки (реализации Проекта «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» *(наименование проекта)*, согласие на осуществление органом государственного финансового контроля проверок соблюдения участником отбора порядка и условий предоставления финансовой поддержки в соответствии со статьями 2681, 2692 Бюджетного кодекса Российской Федерации;

3) обеспечить из собственных средств приобретение услуг в области инжиниринга в объеме, указанном в заявке (п.7 вышеуказанной таблицы) на участие в отборе;

4) на освещение информации об Участнике отбора, Проекте, на реализацию которого требуется финансовая поддержка, а также иной информации, необходимой и достаточной для Фонда;

5) заключить соглашение о предоставлении финансовой поддержки с Фондом в соответствии с формой соглашения о предоставлении финансовой поддержки, установленной приложением № 7 к настоящему Порядку, в случае принятия решения об оказании финансовой поддержки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Участника отбора)*, а также заключить договор с инжиниринговым центром, указанным в заявке на участие в отборе в сроки, установленные настоящим Порядком.

В случае принятия решения о предоставлении финансовой поддержки, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Участника отбора)* обязуется осуществлять регулярные публикации информационных постов в социальных сетях о получаемой финансовой поддержке и ходе реализации поддержанного Проекта, с использованием логотипа «Мой бизнес», хештега при размещении публикации.

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

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

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