Приложение № 1 к порядку

оказания финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства Калининградской области в целях приобретения услуг в области инжиниринга, установленному приказом № \_\_\_\_/ЦПП КО (МКК) от \_\_\_.\_\_\_.2020 г.

*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)» №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ (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 | Наименование, ИНН юридического лица, у которого планируются к приобретению услуги в области инжиниринга |  |
| 4 | Общая стоимость услуг в области инжиниринга, планируемых к приобретению в рамках реализации проекта (цифрами и прописью) |  |
| 5 | Запрашиваемая сумма финансовой поддержки (цифрами и прописью) |  |
| 6 | Описание проекта, обоснование потребности в приобретение услуг в области инжиниринга |  |
| 7 | 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*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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, целей и 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) |  |  |