**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

**по обеспечению уровня средней заработной платы работников получателя субсидии не ниже 80 % от уровня средней заработной платы  
в Калининградской области**

Ознакомившись с порядком определения объема и предоставления  
из областного бюджета субсидии фонду «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» на реализацию научных, научно-технических программ и проектов, инновационных проектов, утвержденным постановлением Правительства Калининградской области от 10 апреля 2019 года № 250, я,

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

(должность, Ф.И.О. полностью, паспортные данные (серия, номер, выдан когда и кем)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обязуюсь обеспечить на дату подписания соглашения о предоставлении субсидии на реализацию научных, научно-технических программ и проектов, инновационных проектов между фондом «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование научной и (или) образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

а также в течение срока действия указанного соглашения уровень средней заработной платы работников организации не ниже 80 % от уровня средней заработной платы в Калининградской области, которая в целях предоставления субсидии рассчитывается на основании данных Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Калининградской области по состоянию на 01 декабря отчетного финансового года, формируемых в соответствии с позицией 1.30.1 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 06 мая 2008 года № 671-р.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*на бланке организации*

**Доверенность на уполномоченное лицо, имеющее право подписи и представления интересов участника конкурса**

Дата, исх. номер

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | | **ДОВЕРЕННОСТЬ №** | | | | | |  | |  |  | | |  |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  | |  |  | | |  |
| **г. Калининград** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *(прописью число, месяц и год выдачи доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| участник конкурса: | | | | |  | |  | | | | | |  | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование научной и (или) образовательной организацией высшего образования)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| доверяет: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *(фамилия, имя, отчество представителя)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| паспорт серии | | |  | | | **№** |  | выдан: | | |  | | | | | |  | **« »** |  |
| представлять интересы, давать необходимые разъяснения от имени: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование научной и (или) образовательной организацией высшего образования)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на конкурсах, проводимыхфондом «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)».  В целях выполнения данного поручения он уполномочен представлять в фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» необходимые документы, подписывать и получать от имени организации - доверителя все документы, связанные с его выполнением. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  | |  |  | | |  |
| Подпись |  | | | | | | | |  |  | | | | удостоверяем. | | | | | |
|  | *(Ф.И.О. представителя)* | | | | | | | |  | *(Подпись представителя)* | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | |  | |  | | |  |
| Доверенность действительна по | | | | | | | | **« »** | | | |  | | г. |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(должность руководителя научной и (или) образовательной организацией высшего образования)* | | | |  | *(подпись)* |  | *(ФИО руководителя научной и (или) образовательной организацией высшего образования)* |
| « » |  |  | 201\_\_ г. | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |

**ОПИСЬ**

документов, представленных

(наименование научной и (или) образовательной организации высшего образования)

для участия в конкурсе на получение субсидии научной и (или) образовательной организацией высшего образования, расположенной на территории Калининградской области, на реализацию научных, научно-технических программ и проектов, инновационных проектов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п.п. | Наименование документа | Количество листов | Номера листов в представленном пакете документов |
| **Документы, обязательные для представления в соответствии с Порядком оказания поддержки научным и (или) образовательным организациям высшего образования, расположенным на территории Калининградской области, осуществляющим реализацию научных, научно-технических программ и проектов, инновационных проектов:** | | | |
| 1. | Заявка на участие в конкурсе на получение субсидии со сметой расходов |  |  |
| 2. | Копии действующих редакций учредительных документов со всеми приложениями, заверенные подписью руководителя и печатью научной и (или) образовательной организации |  |  |
| 3. | Копия документа, подтверждающего назначение на должность руководителя, заверенная подписью руководителя, или доверенность, подтверждающая полномочия лица на осуществление действий от имени научной и (или) образовательной организации, подписанная руководителем и заверенная печатью научной и (или) образовательной организации |  |  |
| 4. | Справка кредитной организации о наличии у научной и (или) образовательной организации открытого расчетного счета или лицевого счета в Управлении Федерального казначейства по Калининградской области, на который будет перечисляться сумма субсидии в случае принятия решения о предоставлении субсидии |  |  |
| 5. | Справка уполномоченного органа, подтверждающая отсутствие у научной и (или) образовательной организации по состоянию на первое число месяца, в котором подана заявка или на дату ее подачи, неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах |  |  |
| 6. | Справка, подтверждающая, что научная и (или) образовательная организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства |  |  |
| 7. | Форма расчета сумм налога на доходы физических лиц, исчисленных и удержанных налоговым агентом (форма 6-НДФЛ), на последнюю отчетную дату, утвержденная приказом Федеральной налоговой службы от 14 октября 2015 года № ММВ-7-11/450@ |  |  |
| 8. | Форма федерального статистического наблюдения № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 06 августа 2018 года № 485 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за численностью, условиями и оплатой труда работников» (для организаций со средней численностью более 15 человек) |  |  |
| 9. | Обязательство организации по обеспечению на дату подписания соглашения, а также в течение срока действия соглашения уровня средней заработной платы работников организации не ниже 80 % от уровня средней заработной платы в Калининградской области, которая в целях предоставления субсидии рассчитывается на основании данных Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Калининградской области по состоянию на 01 декабря отчетного финансового года, формируемых в соответствии с позицией 1.30.1 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 06 мая 2008 года № 671-р |  |  |
| **Документы, представляемые по собственной инициативе (при наличии):** | | | |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| **Итого:** | |  |  |

**С условиями конкурсного отбора ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*должность подпись Ф.И.О (полностью)*

**Дата: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .2019 г. Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Сдал:**

Заявитель **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*должность подпись Ф.И.О.(полностью)*

**Принял:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*должность подпись Ф.И.О.(полностью)*

*на бланке организации*

**Запрос на разъяснение содержания конкурсной документации**

Дата, исх. номер

Запрос на разъяснение

конкурсной документации

Прошу Вас разъяснить следующие положения конкурсной документации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Раздел, пункт конкурсной документации | Содержание запроса  на разъяснение положений конкурсной документации |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ответ на запрос прошу направить по факсу или электронной почте:

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

(телефон-факс участника конкурса)

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

(электронный адрес участника конкурса)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*подпись Ф.И.О.*