УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением

Администрации Тазовского района

от 08 мая 2020 года № 371

**ИЗМЕНЕНИЯ,**

**которые вносятся в Порядок субсидирования в 2020 году**

**части затрат субъектов малого и среднего предпринимательства**

**на текущую деятельность**

1. В подпункте 1.3.1 пункта 1.3 слова «на день подачи заявления» исключить.
2. В пункте 1.6;
   1. в подпункте 1.6.2 слово «основного» исключить;
   2. подпункт 1.6.5 изложить в следующей редакции:

«1.6.5 размер неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, у СМСП не должен превышать 12 130 (двенадцать тысяч сто тридцать) рублей по состоянию на 01 марта 2020 года;»;

* 1. подпункт 1.6.7 признать утратившим силу;
  2. дополнить подпунктом 1.6.12 следующего содержания:

«1.6.12 Наличие сведений в Реестре уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности Ямало-Ненецкого автономного округа, внесение сведений в который осуществляет Управление Роспотребнадзора по Ямало-Ненецкому автономному округу,  – для СМСП, фактический вид деятельности которых соответствует виду экономической деятельности по классу 56 раздела I «Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания» Общероссийского классификатора видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2) и информация о котором содержится в Едином государственном реестре юридических лиц либо в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей как дополнительный вид деятельности, - при обращении за предоставлением субсидии по направлению, указанному в п.п.1.4.1. п 1.4 настоящего Порядка.».

1. В пункте 2.1:
   1. в подпункте 2.1.1 цифры «2.23» заменить на цифры «2.24»;
   2. дополнить подпункт 2.1.3 следующего содержания:

«2.1.3. копию документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, заверенную заявителем - для индивидуальных предпринимателей.».

1. В пункте 2.2 после цифр «1.6.10» дополнить цифрами «, 1.6.12».
2. Пункт 2.7 изложить в следующей редакции:

«2.7 В случае имеющейся информации, поступившей в Управление в порядке межведомственного взаимодействия, о наличии задолженности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, превышающей 12 130 (двенадцать тысяч сто тридцать) рублей, СМСП имеет право предоставить дополнительные документы, подтверждающие отсутствие такой задолженности:

* справку налогового органа об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов (форма по КНД 1120101);
* справку налогового органа о состоянии расчетов по налогам, сборам, страховым взносам, пеням, штрафам, процентам (форма по КНД 1160080)
* справку территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации о состоянии расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам.

Указанные справки должны быть оформлены на бланке соответствующего органа, заверены подписями соответствующих должностных лиц и скреплены печатью; дата выдачи справок не должна превышать 10 (десяти) календарных дней на момент предоставления их в Управление.

1. Пункт 2.8 изложить в следующей редакции:

«2.8. Наличие сведений в Реестре уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности Ямало-Ненецкого автономного округа, внесение сведений в который осуществляет Управление Роспотребнадзора по Ямало-Ненецкому автономному округу  Управление получает в сети «Интернет» по адресу: [http://notice.crc.ru/.»](http://notice.crc.ru/).

1. Подпункт 2.17.2 пункта 2.17 изложить в следующей редакции: «2.17.2 По итогам оценки заявлений Управление готовит заключение о соответствии (не соответствии) СМСП требованиям и условиям настоящего Порядка. Подготовка заключения не превышает 15 рабочих дней с даты регистрации заявления.».
2. Пункт 2.24 дополнить абзацем следующего содержания:

«2.24.4 В случае, если в предыдущем календарном году СМСП не осуществлял вид деятельности по ОКВЭД ОК 029-2014 (КДЕС Ред.2) (класс 56) среднесписочная численность работников определяется на основании трудовых договоров (в соответствии с типовой формой трудового договора, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27 августа 2016 года № 858), заверенных и предоставленных СМСП.».

1. Приложение 1 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1

к Порядку субсидирования

в 2020 году части затрат

субъектов малого и среднего

предпринимательства

на текущую деятельность

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

**БЛАНК ПРЕДПРИЯТИЯ**

Начальнику управления социально-экономического развития Администрации Тазовского района 629350, ЯНАО, п. Тазовский,

ул. Калинина, д. 25, каб. 24, 30

тел. (34940) 2-14-62, 2-11-51,

адрес электронной почты [O.Gracheva@tazovsky.yanao.ru](mailto:O.Gracheva@tazovsky.yanao.ru)

или [G.Salinder@tazovsky.yanao.ru](mailto:G.Salinder@tazovsky.yanao.ru)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на субсидирование в 2020 году части затрат субъектов малого**

**и среднего предпринимательства на текущую деятельность**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и организационно-правовая форма юридического лица/

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕГРИП/ЕГРН (номер и дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия и номер документа, удостоверяющего личность; (для индивидуальных предпринимателей, с предоставлением копии документа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер работодателя (ПФР) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается номер, под которым работодатель зарегистрирован как плательщик страховых взносов, с указанием кодов региона и района по классификации, принятой в ПФР)

Почтовый адрес индивидуального предпринимателя или юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона/факса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место государственной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место осуществления

предпринимательской деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность, номер телефона, e-mail)

Сведения о среднесписочной численности работников (чел.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат на текущую деятельность по следующим направлениям (нужное подчеркнуть):

1. субсидирование части затрат СМСП, занятым в сфере общественного питания.
2. субсидирование части затрат СМСП по оплате аренды по договорам аренды нежилых помещений (за исключением муниципальной недвижимости)

в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цифрами и прописью)

В качестве документов, подтверждающих фактически произведенные расходы, прилагаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Перечисляются документы первичного учета, подтверждающие фактические расходы

(договоры, платежные поручения, накладные, акты приемки выполненных работ (оказанных услуг)

и другие с указанием реквизитов документов)

Вид экономической деятельности (по которому предоставлено заявление на субсидирование части затрат на текущую деятельность): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается вид экономической деятельности, соответствующий Общероссийскому

классификатору видов экономической деятельности (ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2),

информация о котором содержится в Едином государственном реестре юридических лиц либо

в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей

В случае получения субсидии обязуюсь направить средства субсидии на осуществление хозяйственной деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование Заявителя

Настоящим удостоверяю на дату, не ранее, чем за 10 дней до даты подачи заявления:

* общество не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, а индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, а также отсутствуют ограничения на осуществление хозяйственной деятельности;
* заработная плата работников не ниже размера минимальной заработной платы, установленного Федеральным законом от 19 июня 2000 года № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», нормы законодательства о надбавках и компенсационных выплатах, установленных для районов Крайнего Севера, соблюдены (при наличии наемных работников); заработная плата составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей;
* отсутствие задолженности по оплате труда перед работниками предприятия;
* отсутствие не устраненных нарушений по предписаниям, выданным органом, осуществляющим государственный надзор за соблюдением трудового законодательства;
* не являюсь кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
* не являюсь участником соглашений о разделе продукции;
* не осуществляю предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
* не являюсь в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации;
* не осуществляю производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых;
* соответствие условиям отнесения к СМП, установленным Федеральным законом от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», приложение № 1 (заявление о соответствии вновь созданного юридического лица и вновь зарегистрированного индивидуального предпринимателя условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства) к заявлению прилагается.

Удостоверяю, что размер неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, не превышает 12 130 (двенадцать тысяч сто тридцать) рублей по состоянию на 01 марта 2020 года.

Удостоверяю, что не получал средства из соответствующего бюджета бюджетной системы Российской Федерации в соответствии с иными нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1.4 Порядка.

Достоверность представленных мною сведений и документов гарантирую.

Даю свое согласие на проверку и обработку данных (в том числе персональных данных), указанных мной в заявлении.

В соответствии с установленным порядком к заявлению прилагаются документы на \_\_\_\_\_\_ листах.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(расшифровка подписи)

МП

Дата подачи заявления \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. »