В министерство конкурентной

политики Калужской области

Заявка на участие в отборе

Участник отбора

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица,

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, или Ф.И.О. физического лица – производителя товаров, работ, услуг)

в лице

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя юридического лица, документ, подтверждающий полномочия)

изучив объявление о проведении отбора и принимая установленные требования и условия запроса предложений просит предоставить субсидию на возмещение части затрат в связи с приобретением нестационарных торговых объектов, фактически произведенных в текущем финансовом году, по следующим направлениям (нужное выделить V):

 Исполнение обязательств по договору купли-продажи нестационарных торговых объектов.

 Исполнение обязательств по договору строительного подряда нестационарных торговых объектов.

 Исполнение обязательств по договору выполнения работ, связанных с изготовлением нестационарных торговых объектов.

|  |  |
| --- | --- |
| Вид затрат | Размер произведённых затрат, руб. |
|  |  |
| Итого: |  |

Информация об участнике отбора:

ОГРН (ОГРНИП)

ИНН     КПП

Юридический адрес:

Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Участник отбора сообщает, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (относится/не относится) к субъектам малого/среднего предпринимательства

Банковские реквизиты для перечисления денежных средств:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/сч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_К/сч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения участника отбора (для индивидуальных предпринимателей и физических лиц) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица или

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, или Ф.И.О. физического лица – производителя товаров, работ, услуг)

соответствует требованиям, установленным пунктом 2.2 раздела 2 Положения   
о порядке предоставления субсидий на возмещение части затрат в связи   
с приобретением нестационарных торговых объектов, фактически произведенных   
в текущем финансовом году в рамках реализации подпрограммы «Развитие торговли в Калужской области» государственной программы «Экономическое развитие в Калужской области» (далее – Положение);

уведомлён(о), что информация будет внесена в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства   
в Российской Федерации»;

предупреждён(о) об ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации за предоставление недостоверных сведений и документов;

все представленные сведения и документы являются достоверными.

Настоящим подтверждаю, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица или

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, или Ф.И.О. физического лица – производителя товаров, работ, услуг)

ознакомлен(о):

* с Порядком подачи заявок и требованиями, предъявляемыми к форме и содержанию заявок;
* с Порядком отзыва заявок, порядком возврата заявок, порядком внесения изменений в заявки;
* Правилами рассмотрения и оценки заявок;
* Со сроком, в течение которого победитель (победители) отбора должен подписать соглашение о предоставлении субсидии (далее – Соглашение).
* С условиями признания победителей (победителя) отбора уклонившимися (уклонившимся) от заключения соглашения
* Мне разъяснены и понятны все условия предоставления субсидий и последствия неисполнения обязательств по соглашению;

Я согласен с осуществлением проверок соблюдения получателями субсидий условий и порядка предоставления субсидий, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии.

Уведомлен(о) о необходимости:

достижения результатов предоставления субсидии (конкретной количественной характеристики итогов) в случае получения финансовой поддержки;

предоставления, в случае получения финансовой поддержки, в министерство конкурентной политики Калужской области отчётности о достижении результата предоставления субсидии в соответствии с Соглашением.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. участника отбора в случае обращения физического лица – производителя товаров, работ, услуг или индивидуального предпринимателя, или Ф.И.О. единоличного исполнителя органа в случае обращения юридического лица, главы крестьянского (фермерского) хозяйства)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о себе, о подаваемой мною заявке, иной информации о себе, связанной с проведением отбора.

Субъект персональных данных:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Опись документов прилагается на отдельном листе.

Информацию о результатах рассмотрения заявки на участие в отборе прошу направить на мой электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность электронного адреса подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

Отметка министерства о принятии заявки на участие в отборе на предоставление субсидии и приложенных к ней документов:

регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

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

Ф.И.О. сотрудника министерства подпись

Отметка министерства о принятии заявки на участие в отборе на предоставление субсидии и приложенных к ней документов:

регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.