Приложение 1

к Положению о порядке

и условиях предоставления

грантов в форме субсидий

субъектам малого и среднего

предпринимательства, включенным

в перечень социальных предприятий,

или субъектам малого и среднего

предпринимательства, созданным

физическими лицами в возрасте

до 25 лет включительно

Заявление

об участии в конкурсе по предоставлению грантов в форме субсидий субъектам

малого и среднего предпринимательства, включенным в перечень социальных

предприятий, или субъектам малого и среднего предпринимательства, созданным

физическими лицами в возрасте до 25 лет включительно

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - соискатель)

(наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

прошу принять к рассмотрению документы для участия в конкурсе по

предоставлению грантов в форме субсидий субъектам малого и среднего

предпринимательства, включенным в перечень социальных предприятий, или

субъектам малого и среднего предпринимательства, созданным физическими

лицами в возрасте до 25 лет включительно, и предоставить грант в размере:

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

на реализацию проекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

обязуюсь софинансировать за счет собственных средств расходы на реализацию

проекта в размере (не менее 25% от общей стоимости проекта, в рублях):

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

юридический адрес/почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

система налогообложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявляю о том, что соискатель соответствует требованиям, установленным

Положением о порядке и условиях предоставления грантов в форме субсидий

субъектам малого и среднего предпринимательства, включенным в перечень

социальных предприятий, или субъектам малого и среднего

предпринимательства, созданным физическими лицами в возрасте до 25 лет

включительно, утвержденным постановлением Администрации Ненецкого

автономного округа от 22.10.2021 N 265-п.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Приложенные документы

действующие и подлинные, копии документов выполнены с действующих и

подлинных документов.

Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с

Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=4CEB03FA362CB0B1918606433A2461D283D6D0064FF502912C448D949EED0E6007037344230D4FDE24AD02E4F1M9IDJ) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" (для

физического лица) с целью включения

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

(ФИО индивидуального предпринимателя)

в Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей

поддержки, а также согласие на публикацию (размещение) в

информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о соискателе,

о подаваемой соискателем заявке, иной информации о соискателе, связанной с

конкурсом по предоставлению грантов в форме субсидий субъектам МСП,

включенным в перечень социальных предприятий, или субъектам МСП, созданным

в возрасте до 25 лет включительно, а также согласие на передачу

персональных данных третьим лицам.

Данное согласие действует с даты подачи заявки и в течение трех лет,

следующих за годом получения гранта.

Даю свое согласие на то, чтобы Департамент финансов и экономики

Ненецкого автономного округа самостоятельно осуществлял запросы в

уполномоченные органы на получение необходимой информации.

С условиями получения грантов согласен.

Приложения:

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

(должность, ФИО подписавшего) (подпись)

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

(дата)

МП

(при наличии)