Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИМУЩЕСТВЕННОЙ ПОДДЕРЖКИ СУБЪЕКТУ МАЛОГО

И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА, ВКЛЮЧЕННОМУ В РЕЕСТР

СОЦИАЛЬНЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о заявителе | |
| Дата заявления | |
| Полное наименование организации (в том числе организационно-правовая форма)/Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя (далее - ИП) |  |
| Сокращенное наименование организации |  |
| Дата регистрации |  |
| ОГРН/ОГРНИП |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Адрес места нахождения (места регистрации)/места жительства (для ИП) |  |
| Почтовый адрес для направления корреспонденции |  |
| Адрес места осуществления деятельности |  |
| Система налогообложения |  |
| Реквизиты |  |
| Наименование банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Кор./счет |  |
| БИК |  |
| ИНН банка |  |
| КПП банка |  |
| Руководитель | |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) |  |
| Контактный телефон |  |
| Контактное лицо | |
| Должность |  |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail (указывается для получения уведомлений от уполномоченного органа, балансодержателя) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование заявителя, в том числе организационно-правовая форма)  в соответствии с Порядком предоставления имущественной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, включенным в реестр социальных предприятий, утвержденным постановлением Правительства Приморского края от \_\_\_ N \_\_\_ (далее - Порядок предоставления имущественной поддержки):  1. Просит предоставить имущественную поддержку в виде безвозмездного пользования в отношении объекта:  наименование объекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  площадью \_\_\_\_\_ кв. м, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для недвижимого имущества);  на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_.  2. Подтверждает свое соответствие критериям отнесения субъектов малого и среднего предпринимательства к субъектам малого и среднего предпринимательства, включенным в реестр социальных предприятий, предоставления имущественной поддержки, и условиям оказания имущественной поддержки.  3. Подтверждает свое соответствие условиям предоставления имущественной поддержки в соответствии с [разделом 3](consultantplus://offline/ref=243636D5DD881A7AF4B207E48AD06121CCBFAD4181831AFF04EB78A9D1833683127E9AF78F0F239B773636F0ABD1A4D1EB2BB8B26EB164E79E63B2B5r8j5B) Порядка предоставления имущественной поддержки и условиям оказания имущественной поддержки.  4. Обязуется обеспечить беспрепятственный доступ уполномоченных лиц органа исполнительной власти, осуществляющего полномочия по управлению имуществом Приморского края, к предоставленному в пользование имуществу для проведения мероприятий по осуществлению проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления имущественной поддержки.  7. Гарантирует достоверность представленной информации в настоящем заявлении, а также всех приложенных к настоящему заявлению документах и подтверждает право уполномоченного органа запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти информацию, уточняющую представленные сведения. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| М.П. |  |  |