**О Б Ъ Я В Л Е Н И Е**

 Администрация Старолеушковского сельского поселения Павловского района объявляет о проведении отбора на предоставление в 2024 году субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий муниципальным учреждениям), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, не являющимся индивидуальными предпринимателями и применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" из бюджета Старолеушковского сельского поселения на возмещение до семидесяти процентов от общего объема понесенных организацией расходов (затрат) в связи с производством (реализацией) товаров (за исключением подакцизных товаров, кроме автомобилей легковых и мотоциклов, винодельческих продуктов, произведенных из выращенного на территории Российской Федерации винограда), выполнением работ, оказанием услуг на территории поселения и личным подсобным хозяйствам на поддержку сельскохозяйственного производства.

Организатор: администрация Старолеушковского сельского поселения, находящаяся по адресу: 352054, Краснодарский край, Павловский район, станица Старолеушковская, ул. Комсомольская, 18, тел. 8(86191) 45617.

Предмет: предоставление в 2024 году субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий муниципальным учреждениям), индивидуальным предпринимателям из бюджета Старолеушковского сельского поселения на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением работ, оказанием услуг на территории поселения.

Отбор получателей субсидий осуществляется по следующим критериям:

1) наличие государственной регистрации юридического лица (за исключением муниципальных учреждений), индивидуального предпринимателя и осуществление деятельности на территории муниципального образования Павловский район, Старолеушковского сельское поселение;

2) отсутствие процедуры реорганизации, ликвидации в отношении юридического лица (за исключение муниципальных учреждений), индивидуального предпринимателя, отсутствие решений арбитражных судов о признании юридического лица (за исключением муниципальных учреждений), индивидуального предпринимателя несостоятельным (банкротом) или об открытии конкурсного производства;

3) актуальность и социальная значимость выполнения работ, оказания услуг;

4) отсутствие фактов нецелевого использования предоставленных ранее субсидий из бюджета Старолеушковского сельского поселения.

Для получения субсидий претенденты на получение поддержки в виде субсидий представляют в администрацию Старолеушковского сельского поселения по адресу: 352054, Краснодарский край, Павловский район, станица Старолеушковская, ул. Комсомольская, 18, тел. 8(86191) 45617, на имя главы Старолеушковского сельского поселения:

1. Заявление на предоставление субсидии по форме, согласно приложению № 1 к настоящему извещению с приложением к нему следующих документов;

2. Сведения о субъекте согласно приложению № 2 к настоящему извещению;

3. Уставные (учредительные) документы или их копии, заверенные руководителем или копию документа, удостоверяющего личность (для индивидуальных предпринимателей);

2. Копию свидетельства о государственной регистрации юридического лица либо копию свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя;

3. Выписку из ЕГРЮЛ или выписку из ЕГРИП;

4. Документ, подтверждающий назначение на должность руководителя и главного бухгалтера;

5. Справка-расчет на предоставление субсидий (включающий калькуляцию, расчеты о стоимости работ, услуг и т.д., предусматривающие объём затрат в соответствии с суммой субсидии, указанной в заявлении о предоставлении субсидии) по форме согласно приложению № 3 к настоящему извещению;

6. Гарантийное письмо заявителя об отсутствии в его отношении процедур реорганизации, ликвидации, банкротства, приостановления деятельности, наложения ареста или обращения взыскания на имущество;

7.  Согласие на обработку персональных данных (для физических лиц), согласие на обработку персональных данных представляется в случаях и в форме, установленных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных";

8. Письменное согласие на осуществление Уполномоченным органом, а также органами муниципального финансового контроля Старолеушковского сельского поселения обязательных проверок соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидии и соблюдение запрета приобретения за счет полученных их бюджета Старолеушковского сельского поселения средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций.

9. Иные дополнительные документы.

Заявление, представленное на отбор получателей субсидии позже даты и времени окончания приема заявлений, указанных в извещении о проведении отбора, к рассмотрению не принимается.

Заявитель вправе представить дополнительные документы не позднее дня окончания приема заявлений о предоставлении субсидий.

Ответственность за достоверность сведений и подлинность представленных документов несет претендент на получение поддержки в виде субсидий.

Копии представленных к рассмотрению документов заверяются подписью руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя и печатью (при наличии печати) юридического лица, индивидуального предпринимателя.

**Заявки на участие в отборе принимаются организатором в рабочие дни с 9-00 01.02.2024 года до 16-00 31.03.2024 года по адресу: станица Старолеушковская, ул. Комсомольская, 18.**

Комиссия в течение 2 рабочих дней со дня окончания приема заявлений рассматривает заявления и приложенные документы к нему на соответствие установленным требованиям.

Приложение № 1

к Извещению о проведении отбора на предоставление в 2024 году субсидий юридическим лицам

индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, не являющимся индивидуальными предпринимателями и применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход"

в Старолеушковском сельском поселении Павловского района

Форма

Главе Старолеушковского сельского поселения Павловского района

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

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

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

 (Ф.И.О. руководителя, наименование организации)

**ЗАЯВКА**

на получение субсидий из бюджета Старолеушковского сельского поселения Павловского района юридическими лицами (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) индивидуальными предпринимателями, физическими лицами-производителями товаров, работ, услуг, занимающимися приоритетными видами деятельности

Прошу принять на рассмотрение документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (полное и сокращенное наименование организации, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

для предоставления субсидий из бюджета Старолеушковского сельского поселения Павловского района на возмещение части затрат юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, занимающимся приоритетными видами деятельности.

Сумма запрашиваемой субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. руб.

Цель получения субсидии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями отбора ознакомлен (а) и предоставляю согласно Порядку предоставления субсидий из бюджета Старолеушковского сельского поселения Павловского района на возмещение части затрат юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, занимающимся приоритетными видами деятельности, необходимые документы в соответствии с нижеприведенным перечнем.

Перечень представленных документов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Руководитель

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Дата подачи заявки: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 Приложение № 2

к Извещению о проведении отбора на предоставление в 2024 году субсидий юридическим лицам индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, не являющимся индивидуальными предпринимателями и применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в Старолеушковском сельском поселении Павловского района

Форма

**Сведения о получателе субсидий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное наименование получателя субсидии |  |
| 2. | Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, должность и фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица |  |
| 3. | Учредитель (и) юридического лица (наименование и доля участия каждого из них в уставном капитале - для юридических лиц) |  |
| 4. | Основной вид деятельности (ОКВЭД) |  |
| 5. | Регистрационные данные: |  |
| 5.1. | Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица (ОГРН) или индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) |  |
| 5.2. | Дата, место регистрации юридического лица, регистрация физического лица в качестве индивидуального предпринимателя |  |
| 6. | Юридический адрес |  |
| 7. | Фактический адрес |  |
| 8. | Банковские реквизиты |  |
| 9. | Система налогообложения |  |
| 10. | Наличие патентов, лицензий, сертификатов |  |
| 11. | Количество созданных (сохраненных) рабочих мест в случае получения муниципальной поддержки |  |
| 12. | Дополнительная информация, которую Вы хотели бы сообщить |  |
| 13. | Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) контактного лица |  |
| 14. | Контактные телефоны, факс, адрес электронной почты |  |

Я подтверждаю, что представленные мной сведения являются достоверными, не возражаю против выборочной проверки сведений в целях рассмотрения заявки на получение муниципальной поддержки.

Руководитель

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. МП

 Приложение № 3

к Извещению о проведении отбора на предоставление в 2024 году субсидий юридическим лицам индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, не являющимся индивидуальными предпринимателями и применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в Старолеушковском сельском поселении Павловского района

Форма

**СПРАВКА**

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

(наименование субъекта)

по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
| Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость за предшествующий календарный год (иной отчетный период) (тыс. рублей) |  |
| Среднесписочная численность работников за предшествующий календарный год (иной отчетный период) (человек) |  |
| Размер среднемесячной заработной платы на одного работника за предшествующий календарный год (тыс. рублей) |  |
| Состав учредителей и их доля в уставном капитале:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % |  |
| Количество реализованных профилактических мероприятий в сфере противодействия коррупции за предшествующий календарный год (ед.). (Указывается по собственному желанию субъекта в случае, если такие мероприятия были реализованы в течение календарного года, предшествующего подаче документов) |  |

Задолженности перед работниками по выплате заработной платы нет.

Я подтверждаю, что представленные мной сведения являются достоверными, не возражаю против выборочной проверки сведений в целях рассмотрения заявки на получение муниципальной поддержки

Руководитель

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

МП