**Приложение N 1а  
к** [Порядку](#sub_1000)

**(с изменениями от 24 сентября 2021 г., 19 августа 2022 г.)**

В Комиссию по государственной

поддержке малого и среднего

предпринимательства Мурманской

области[<\*>](#sub_3971)

от

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

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

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя

или учредителя юридического лица)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Заявление  
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение Губернаторского стартапа на поддержку предпринимательских инициатив**

Прошу принять к рассмотрению документы на предоставление финансовой

поддержки в форме субсидии на реализацию проекта:

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

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

(наименование проекта)

Являлись ли Вы:

- участником конкурса на предоставление гранта для

предпринимательской деятельности (областного, муниципального) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- получателем гранта (федерального, областного, муниципального) в

рамках Конкурса

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

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

(если ДА, то указать дату и сумму полученного гранта)

Являетесь ли Вы учредителем (участником) других юридических лиц

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

Имеете ли Вы контрольный пакет акций других акционерных обществ

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

Гарантирую, что:

- соответствую критериям, установленным [Порядком](#sub_1000) предоставления

Губернаторского стартапа на поддержку предпринимательских инициатив;

- все изложенные в заявлении сведения полностью достоверны;

- все приложенные к заявлению документы действующие и подлинные, все

приложенные к заявлению копии выполнены с действующих и подлинных

документов;

- просроченной задолженности по налоговым платежам и иным

обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации не

имеется;

- юридическое лицо (в случае, если заявитель юридическое лицо) в

стадии реорганизации, ликвидации или в состоянии банкротства не

находится.

В случае признания бизнес-проекта победившим в Конкурсе обязуюсь в

течение 1 (одного) месяца со дня утверждения приказа об итогах Конкурса:

- израсходовать собственные средства безналичным путем (с расчетного

счета, открытого СМСП) в соответствии с заявленной сметой расходов в

размере, указанном в [подпункте 2.11.4](#sub_46) Порядка.

Даю согласие на публикацию (размещение) на Едином портале и на

официальном сайте Организатора конкурса в

информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации о Заявителе,

о подаваемой Заявителем заявке, иной информации о Заявителе, связанной с

конкурсом.

Даю свое согласие на осуществление Министерством проверок соблюдения

условий и порядка предоставления Субсидии, в том числе в части достижения

результатов предоставления Субсидии, а также проверок органами

государственного финансового контроля в соответствии со [статьями 268.1](http://internet.garant.ru/document/redirect/12112604/2681) и

[269.2](http://internet.garant.ru/document/redirect/12112604/2692) Бюджетного кодекса Российской Федерации.

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

(полное наименование Заявителя)

в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей

государственной поддержки, а также передачу персональных данных

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

(полное наименование Заявителя)

третьему лицу в целях, необходимых в процессе получения государственной

услуги субъектом малого и среднего предпринимательства.

Данное согласие действует с даты подачи заявки, необходимой для

участия в Конкурсе на предоставление Субсидии, и в течение трех лет,

следующих за годом получения Субсидии.

Предупрежден(а) о возможности утраты права на участие в Конкурсе и

получения Субсидии в случае выявления представленных мной недостоверных

сведений или документов.

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

наименование должности подпись расшифровка подписи

руководителя

М.П.

Приложения:

1. План реализации проекта на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

2. Перечень затрат, источником финансового обеспечения которых является

Субсидия (смета расходов).

3. Выписка из ЕГРЮЛ (ЕГРИП), в которой заявленные виды экономической

деятельности соответствуют направлениям плана реализации бизнес-проекта.

4. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет индивидуального

предпринимателя, руководителя и учредителей юридического лица,

участвующих в конкурсе.

5. Копия паспорта физического лица, индивидуального предпринимателя,

руководителя и учредителей юридического лица, участвующих в конкурсе

(2-я, 3-я, 5-я, 19-я страницы)

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

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

наименование должности подпись расшифровка подписи

руководителя

М.П.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------

<\*> Заявление и все прилагаемые документы направляются заявителем в ГОБУ МРИБИ по адресу: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1.