**Приложение N 1б
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_3972)

 от

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

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

 (Ф.И.О. Заявителя)

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

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

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

**Заявление
физического лица 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.

 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.

 Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с

[Федеральным законом](http://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/0) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" с

целью включения

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

 (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.

 В случае признания бизнес-проекта победившим в Конкурсе обязуюсь в

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

 - зарегистрироваться в качестве субъекта малого и среднего

предпринимательства (для заявителей - физических лиц);

 - предоставить Оператору конкурса копии документов о регистрации в

качестве СМСП или самозанятого (для заявителей - физических лиц);

 - официально трудоустроиться по основному месту работы в созданное

юридическое лицо на период реализации проекта (для заявителей -

физических лиц);

 - израсходовать собственные средства безналичным путем (с расчетного

счета, открытого индивидуальным предпринимателем, самозанятым или

юридическим лицом) в соответствии с заявленной сметой расходов в размере,

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

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

 подпись расшифровка подписи

Приложения:

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

2. Перечень затрат, источником финансового обеспечения которых

является Субсидия (смета расходов).

3. Копия свидетельства о постановке Заявителя на налоговый учет.

4. Копия паспорта физического лица, участвующего в конкурсе (2-я, 3-я,

5-я, 19-я страницы).

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

 подпись расшифровка подписи

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

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

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