**Отчет о достижении целевых показателей**

**по состоянию на 01.\_\_\_.2023**

**(на первое число месяца, следующего за отчетным кварталом)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Получателя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование Главного распорядителя средств областного бюджета | Министерство развития Арктики и экономики Мурманской области |
| Наименование Оператора Конкурса | Государственное областное бюджетное учреждение «Мурманский региональный инновационный бизнес-инкубатор» |
| Наименование проекта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место реализации проекта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (первичный – «0», уточненный – «1», «2», «3», «…») |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единица измерения | Плановое значение показателя | Достигнутое значение показателя по состоянию на отчетную дату | | | Итого за квартал достигнутое значение | Итого нарастающим итогом, начиная с отчетного квартала | Отклонение от планового значения  (стр. 3 минус стр.7) | Процент выполнения плана | Причина отклонения |
| (указать наименование первого месяца отчетного квартала) | указать наименование второго месяца отчетного квартала) | указать наименование третьего месяца отчетного квартала |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Количество создаваемых рабочих мест по новому направлению деятельности и (или) с начала реализации Проекта в соответствии с Трудовым Кодексом Российской Федерации на территории Мурманской области (без учета занятости автора проекта) | Раб.мест |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Среднемесячная заработная плата на 1 работника не ниже минимального размера оплаты труда, установленного на федеральном уровне, с учетом районного коэффициента и процентных надбавок, действующего на дату подачи заявки на получение Субсидии | Руб. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Доля вложения собственных средств, направленных на реализацию проекта | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Справочно:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим налогообложения\*: | Размер уплаченных налогов/страховых взносов: | | | |
| *\*заполняется графа в зависимости от системы налогообложения* | 1 кв. | 2 кв. | 3 кв. | 4 кв. |
| (Упрощенная система налогообложения (УСН), указать налогооблагаемую базу УСН (доходы/доходы минус расходы) |  |  |  |  |
| Общая система налогообложения |  |  |  |  |
| Патентная система налогообложения |  |  |  |  |
| Единый сельскохозяйственный налог |  |  |  |  |
| Налог на профессиональный доход |  |  |  |  |
| Страховые взносы на работников |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.

должность ФИО

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_