

**ЗАЯВЛЕНИЕ СУБЪЕКТА
МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА
НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ИННОВАЦИОННОГО
ВАУЧЕРА**

Прошу принять к рассмотрению документы для участия в конкурсе с целью получения инновационного ваучера на

(указывается вид услуг и затрат в соответствии п.1.4)

при реализации инновационного проекта: _____

(наименование проекта)

Информация о заявителе:

Фамилия, имя, отчество заявителя/ руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Образование заявителя/ руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Специальность заявителя/ руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Телефон с кодом города	
E-mail	
Применяемая система налогообложения	

Информация об организации / индивидуальном предпринимателе:

Название организации / ИП	
Дата государственной регистрации	
ИНН / ОГРН	
Основной вид деятельности	
Юридический адрес с индексом юридического лица/индивидуального предпринимателя	
Почтовый адрес с индексом юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Телефон с кодом города	
Факс с кодом города	

E-mail	
--------	--

Являлись ли Вы получателем финансовой государственной поддержки на создание / развитие бизнеса _____

(если ДА, то указать место, дату и сумму полученной субсидии)

Гарантирую, что соответствую критериям, установленным пунктом 2 Порядка; 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.

Даю свое согласие на осуществление проверок соблюдения условий участия в Конкурсе, проводимых Организатором Конкурса, Оператором Конкурса №2 и/ или органом государственного финансового контроля.

Предупрежден(а) о возможности утраты права на участие в Конкурсе и получения инновационного ваучера в случае выявления заявленных мной недостоверных сведений или документов.

наименование должности

подпись

расшифровка подписи руководителя

М.П.

Приложения:

1. План создания / развития инновационного проекта на _____ л. в 1 экз.
2. Смета расходов на реализацию плана создания / развития инновационного проекта на _____ л. в 1 экз.
3. Экспертное заключение об инновационности проекта / копия патента, свидетельства / сертификата, подтверждающего права на интеллектуальную собственность на _____ л. в 1 экз.;
4. Согласие на обработку персональных данных на ___ л. в 1 экз.
5. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет на _____ л. в 1 экз.
6. Справка налогового органа об исполнении Заявителем обязанностей по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней и налоговых санкций на первое число месяца подачи заявления на получение Инновационного ваучера на _____ л. в 1 экз.
7. Выписка из ЕГРЮЛ (ЕГРИП), полученные не позднее одного месяца до даты подачи заявления на получение Инновационного ваучера на _____ л. в 1 экз.

Подпись _____

Дата _____

Заявление и все прилагаемые документы предоставляются заявителем Оператору Конкурса №2 по адресу:

- 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1;
- 184209, г. Апатиты, ул. Ленина, д. 27.