Приложение 1

к Порядку предоставления на территории городского округа город Кулебаки субсидий

Опись представленных документов

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование хозяйствующего субъекта)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | № страниц | Количество страниц |
| 1 | Заявление на получение Субсидии |  |  |
| 2 | Расчет размера Субсидии |  |  |
| 3 | Справка, подтверждающая соответствие хозяйствующего субъекта требованиям, установленным подпунктами 2 - 8 пункта 2.1 Порядка 1, по состоянию на дату подачи заявки |  |  |
| 4 | Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей |  |  |
| 5 | Декларация по страховым взносам за 1 квартал 2021 года (за исключением хозяйствующих субъектов, не имеющих наемных работников) |  |  |
| 6 | Ежемесячные отчеты о сотрудниках в Пенсионный Фонд Российской Федерации по состоянию на 01.03.2020, 01.04.2020, 01.01.2021, 01.10.2021 (за исключением хозяйствующих субъектов, не имеющих наемных работников) |  |  |
| 7 | Заявления всех сотрудников о согласии на выполнение социально значимых работ (в случае отсутствия наемных работников, хозяйствующий субъект дает свое согласие на выполнение Работ) |  |  |

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

Приложение 2

к Порядку предоставления на территории городского округа город Кулебаки субсидий

Заявление

на получение Субсидий

В соответствии с постановлением администрации городского округа город Кулебаки Нижегородской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. № \_\_\_\_\_\_

прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное наименование хозяйствующего субъекта)

Субсидию в целях возмещения части затрат на оплату труда работникам за период с 01 января по 31 марта 2021.

1. Общие сведения об организации:

1) полное наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) фактический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., телефон)

5) ответственное лицо за подачу заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. полностью, телефон, адрес электронной почты)

6) виды экономической деятельности, указанные в выписке из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7) ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер расчетного счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Корреспондентский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Численность работников хозяйствующего субъекта по состоянию:

- на 01.03.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- на 01.04.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- на 01.01.2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- на 01.10.2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- наемные работники отсутствуют \_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет).

(нужное подчеркнуть, нет работников – поставить прочерки).

3. Перечень работников хозяйствующего субъекта (сам хозяйствующий субъект при отсутствии наемных работников), давших согласие на выполнение социально значимых работ (Работ) в период действия режима повышенной готовности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. работника | Наличие согласия на выполнение Работ | Причина отсутствия согласия |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. Направление работников (хозяйствующего субъекта) на выполнение социально значимых работ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Территория выполнения Работ | Перечень выполняемых Работ в соответствии с Указом Губернатора Нижегородской области от 7 апреля 2020 г. № 53 | Количество работников, направляемых на выполнение Работ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

М.П. (при наличии)

Приложение 3

к Порядку предоставления на территории городского округа город Кулебаки субсидий

Расчет

размера Субсидий за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование организации)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Количество работников хозяйствующего субъекта  (при наличии) | Среднедневная заработная плата (13942,53/коли-чество календарных дней месяца),  руб. | Режим налогообложе-ния (указать ставку) | Отчисления на ФОТ (страховые взносы, в зависимости от режима налогообложе-ния), гр.3хгр.4  руб. (при наличии) | Количест-во нерабочих календарных дней  в периоде | Размер Субсидий, руб.  гр.2х(гр.3+гр.5)  х гр.6/2, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  | ПФР % ФМС % ФСС % ТФМС % |  |  |  |

Субсидию прошу перечислить по следующим реквизитам:

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер расчетного счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Корреспондентский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

хозяйствующего субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

М.П. (при наличии)

Проверено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

Приложение 4

к Порядку предоставления на территории городского округа город Кулебаки субсидий

Справка,

подтверждающая соответствие хозяйствующего субъекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_требованиям, установленным подпунктами 2 - 8 пункта 2.1 Порядка 1, по состоянию на **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(дата подачи заявки)

1) хозяйствующий субъект подтверждает, что за период с даты введения режима повышенной готовности в соответствии с Указом Губернатора Нижегородской области от 13 марта 2020 г. № 27 "О введении режима повышенной готовности" (далее – Указ Губернатора области № 27) до даты вступления Указа Губернатора Нижегородской области от 7 апреля 2020 г. № 53 "О мерах поддержки организаций Нижегородской области", пострадавших от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), численность работников уменьшилась не более чем на 10 (десять) процентов (за исключением хозяйствующих субъектов, не имеющих наемных работников – поставить прочерк)\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет);

2) хозяйствующий субъект берет на себя обязательствоо недопущении снижения численности работников, за которыми сохраняется заработная плата, более чем на 5 (пять) процентов на период до снятия режима повышенной готовности (за исключением хозяйствующих субъектов, не имеющих наемных работников - поставить прочерк) \_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет);

3) хозяйствующий субъект осуществляет выплату заработной платы всем работникам в течение периодов нерабочих дней с сохранением заработной платы, установленных указами Президента Российской Федерации от 25 марта 2020 г. № 206 "Об объявлении в Российской Федерации нерабочих дней" и от 2 апреля 2020 г. № 239 "О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации", в соответствии с трудовым законодательством (за исключением хозяйствующих субъектов, не имеющих наемных работников - поставить прочерк)\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет);

4) Хозяйствующий субъект без наёмных работников берет на себя обязательство продолжения деятельности не менее, чем до 10 числа месяца, следующего за месяцем получения субсидии (за исключением хозяйствующих субъектов, имеющих наемных работников - поставить прочерк)\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет);

5) хозяйствующий субъект представляет согласия всех работников на выполнение Работ. В случае если согласия на выполнение Работ предоставлены не всеми работниками (без учета работников, имеющих основания не быть привлеченными для осуществления таких работ, исходя из состояния их здоровья и жизненной ситуации). В случае отсутствия наемных работников, хозяйствующий субъект дает свое согласие на выполнение Работ. \_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет);

6) хозяйствующий субъект - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации, ликвидации, и в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность организации не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а организацией - индивидуальным предпринимателем не прекращена деятельность в качестве индивидуального предпринимателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет);

7) хозяйствующий субъект не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет);

8) хозяйствующий субъект подтверждает, что не получала и не получает средства из бюджета городского округ Кулебаки на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в пункте 1.3 Порядка 12 \_\_\_\_\_\_\_(да/нет).

Хозяйствующий субъект несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

Дата "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

М.П. (при наличии)