



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА
ЭКОНОМИКА МИНИСТЕРСТВО

МИНИСТЕРСТВО
ЭКОНОМИКИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ

П Р И К А З

от « 12 » марта 2019 г.

№ 54

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ Министерства экономики Республики Коми от 5 марта 2018 г. № 66 «Об утверждении формы заявки бизнес-инкубаторов на предоставление субсидии для возмещения расходов, связанных с обеспечением их деятельности»

Приказываю:

1. Внести в приложение к приказу Министерства экономики Республики Коми от 5 марта 2018 г. № 66 «Об утверждении формы заявки бизнес-инкубаторов на предоставление субсидии для возмещения расходов, связанных с обеспечением их деятельности» следующие изменения:

форму заявки бизнес-инкубатора на предоставление субсидии для возмещения расходов, связанных с обеспечением его деятельности в рамках подпрограммы «Малое и среднее предпринимательство в Республике Коми» Государственной программы Республики Коми «Развитие экономики» (приложение к приказу) изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Н.А. Усову.

3. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

Министр

М.В. Анисимова

Прошу предоставить субсидию для возмещения расходов, связанных с обеспечением деятельности _____

(полное наименование заявителя)

Сведения о заявителе

Настоящим подтверждаем, что _____

(полное наименование заявителя)

- соответствует требованиям, установленным к бизнес-инкубаторам Министерством экономического развития Российской Федерации;
- создан при участии средств федерального бюджета;
- использует в наименовании слова "бизнес-инкубатор".
- на дату не ранее чем за 20 дней до дня подачи заявки на предоставление субсидии:
 - не имеет неисполненную обязанность по уплате сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации и государственные внебюджетные фонды, срок исполнения по которым наступил в соответствии с законодательством Российской Федерации;
 - не имеет просроченной(неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Республикой Коми
 - не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства;
 - не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых 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.

Заявитель не является налогоплательщиком налога на добавленную стоимость (отметить V при соответствии)

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю: _____

(подпись
заявителя)

Прошу предоставить субсидию на оплату (отметить знаком X одно направление расходов):

- эксплуатационных расходов (за вычетом налога на добавленную стоимость);
- расходов, связанных с проведением обучающих семинаров для предпринимателей и граждан, желающих организовать собственное дело, организуемых на основании договоров с Министерством;
- расходов, связанных с оплатой услуг по программам подготовки и (или) повышения квалификации управляющих менеджеров бизнес-инкубатора;
- расходов, связанных с участием менеджеров бизнес-инкубатора в мероприятиях (круглых столах, семинарах и других мероприятиях, предусматривающих обмен опытом по бизнес-инкубированию), проводимых за пределами Республики Коми;
- расходов, связанных с оказанием консультационных услуг субъектам малого и среднего предпринимательства, организуемых на основании договоров с Министерством;
- расходов, связанных с оплатой услуг по оценке эффективности деятельности бизнес-инкубаторов;
- расходов, связанных с проведением обучающих семинаров для организаций поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства Республики Коми, организуемых на основании договоров с Министерством;
- расходов, связанных с возмещением затрат в связи с выполнением работ, оказанием услуг Центром поддержки предпринимательства Республики Коми, предусмотренных сметой, утвержденной Министерством.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись
заявителя)

Опись
документов, представленных заявителем (бизнес-инкубатором) в
Министерство экономики Республики Коми
на предоставление субсидии для возмещения части расходов,
связанных с обеспечением его деятельности
в рамках подпрограммы «Малое и среднее предпринимательство в Республике Коми»
Государственной программы Республики Коми «Развитие экономики»

№	Наименование документа (указать наименование) (заполнить соответствующую(ие) строку(и))	Документы, представленные на бумажных носителях		Отметка Министерства
		кол-во экземпляров	кол-во листов	
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
...				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись
заявителя)

Заполняется сотрудником Министерства

Сведения о представлении заявки

Данная заявка представлена лично по почте через представителя
(нужное отметить знаком V)

на стр. с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Зарегистрирована за № _____ дата . .

(подпись сотрудника Министерства)

Фамилия И.О.