**В министерство конкурентной политики**

**Калужской области**

**Заявление**

**на участие в конкурсном отборе с целью предоставления субсидии на возмещение части затрат, связанных с приобретением нестационарного торгового объекта**

1. Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица (за исключением государственных (муниципальных) учреждений, некоммерческих организаций), индивидуального предпринимателя, физического лица - производителя товаров, работ, услуг:

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

юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит допустить к участию в конкурсном отборе получателей субсидий на возмещение части затрат, связанных с приобретением нестационарного торгового объекта

2. Осуществляемые виды деятельности.

|  |  |
| --- | --- |
| Вид деятельности | Код  в соответствии с ОКВЭД |
| Основной вид деятельности  *(указывается код по выписке из ЕГРЮЛ, ЕГРИП)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(наименование)* |  |

2.1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование выпускаемой продукции (перечень выполняемых работ, оказываемых услуг))

3. Показатели хозяйственной деятельности.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единица  измере-ния | Значение показателя по годам | | |
|  |
| Год, предшествующий подачи заявления | На дату подачи заявления о предоставлении субсидии | Прогнозные данные по итогам года, в котором подано заявление |
| Выручка от реализации товаров, выполнения работ, оказания услуг | тыс. руб. |  |  |  |
| Доходы (за год) | тыс. руб. |  |  |  |
| Расходы (за год) | тыс. руб. |  |  |  |
| Доходы минус расходы | тыс. руб. |  |  |  |
| Размер среднемесячной заработной платы | руб. |  |  |  |
| Среднесписочная численность работников | ед. |  |  |  |
| Количество рабочих мест на 31 декабря | ед. |  |  |  |
| Создание рабочих мест (кол-во) | ед. |  |  |  |

1. Осуществление торговой деятельности на ярмарках, организуемых органами местного самоуправления на территории Калужской области (где и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. К административной ответственности за нарушение нормативных правовых актов органов местного самоуправления, принятых в целях благоустройства территорий городских и сельских поселений Калужской области, а также за ненадлежащее содержание временных объектов за период с начала календарного года до даты подачи заявления не привлекался.

Достоверность всех сведений, содержащихся в настоящем заявлении и в прилагаемых документах, подтверждаю.

С условиями и требованиями конкурсного отбора ознакомлен и согласен.

Согласен на обработку и публикацию предоставленных данных.

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

Главный бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. М.П.

при наличии

Исполнитель (контактное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, телефон)