

Форма 2

В администрацию Спасского сельского  
поселения

\_\_\_\_\_ (от кого)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить субсидии: субъекту малого или среднего предпринимательства Спасского сельского поселения, производящему и (или) реализующему товары (работы, услуги), предназначенные для внутреннего рынка Российской Федерации, на возмещение части затрат на капитальные вложения для ведения и расширения основной деятельности.

1. Сведения о субъекте малого или среднего предпринимательства

Полное наименование организации в соответствии с учредительными документами \_\_\_\_\_

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

2. Место нахождения субъекта малого или среднего предпринимательства (индекс, улица, № дома, телефон, факс, электронный адрес): \_\_\_\_\_  
фактическое место нахождения \_\_\_\_\_

3. Сведения о руководителе и лицах, уполномоченных заключать кредитные и другие договоры

Ф.И.О. руководителя (полностью) \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_

4. Банковские реквизиты для перечисления субсидии

р/с \_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_  
к/с \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

5. Основные виды экономической деятельности (в соответствии с кодами ОКВЭД)  
Доля доходов в выручке (%)

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

6. Применяемая система налогообложения \_\_\_\_\_

7. Размер субсидий к возмещению, в рублях \_\_\_\_\_

С условиями предоставления субсидий ознакомлен и согласен. Достоверность и подлинность представленных сведений гарантирую. Не возражаю против выборочной проверки информации и представленных документов, подтверждающих расходы, являющихся основанием предоставления субсидий.

Руководитель субъекта малого или среднего предпринимательства \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(индивидуальный предприниматель) Ф.И.О. подпись

Дата \_\_\_\_\_ М.П.

3. \_\_\_\_\_

6. Применяемая система налогообложения \_\_\_\_\_

7. Размер субсидий к возмещению, в рублях \_\_\_\_\_

С условиями предоставления субсидий ознакомлен и согласен. Достоверность и подлинность представленных сведений гарантирую. Не возражаю против выборочной проверки информации и представленных документов, подтверждающих расходы, являющихся основанием предоставления субсидий.

Руководитель субъекта малого или среднего предпринимательства \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(индивидуальный предприниматель) Ф.И.О. подпись

Дата \_\_\_\_\_ М.П.