Приложение 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | В министерство экономического развития и инвестиций Самарской области |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| Регистрационный N |  |  |
|  |  |
|  | (наименование субъекта малого и среднего предпринимательства) |
|  |
| Заявкана участие в конкурсном отборе субъектов малого и (или) среднего предпринимательства на предоставление гранта |
|  |
| Прошу рассмотреть возможность предоставления гранта в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_ "Об утверждении Порядка предоставления грантов в форме субсидий из областного бюджета, в том числе формируемых за счет планируемых к предоставлению в областной бюджет средств федерального бюджета, юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям - производителям товаров, работ, услуг, являющимся субъектами малого и (или) среднего предпринимательства, включенным в реестр социальных предприятий, а также субъектам малого и (или) среднего предпринимательства, созданным физическими лицами в возрасте до 25 лет включительно" (далее - Порядок) на реализацию проекта в сфере социального предпринимательства/предпринимательства.Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя: |
|  |
| (полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства - юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя) |
| Запрашиваемая сумма гранта (рублей): |
| , |
| (сумма цифрами и прописью) |
| дата государственной регистрации | , |
| ОГРН | , |
| ИНН | , |
| наименование банка | , |
| N расчетного счета | , |
| корреспондентский счет | , |
| БИК | , |
| юридический адрес | , |
|  | (индекс, населенный пункт, улица, дом, офис/квартира) |
| фактический адрес | , |
|  | (индекс, населенный пункт, улица, дом, офис/квартира) |
| Руководитель | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность) |
| Главный бухгалтер | , |
| (при наличии) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| Контактное лицо | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность) |
| Телефон, факс, e-mail | . |
| С условиями конкурсного отбора ознакомлен и подтверждаю, что зарегистрирован и осуществляю предпринимательскую деятельность на территории Самарской области |
| . |
| (наименование субъекта малого или среднего предпринимательства) |
|  |
| 1. Подтверждаю, что участник конкурсного отбора |
|  |
| (наименование субъекта малого или среднего предпринимательства) |
| реализует ранее созданный проект в сфере социального предпринимательства. [<\*>](#Par121) |
| 2. В случае получения гранта обязуюсь обеспечить достижение результата предоставления гранта, предусмотренного пунктом 29 Порядка, а также условия для осуществления министерством экономического развития и инвестиций Самарской области и органами государственного финансового контроля Самарской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления гранта получателем гранта и лицами, являющимися поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по соглашению о предоставлении гранта. |
| 3. Участник конкурсного отбора |  |
|  | (наименование субъекта малого или среднего предпринимательства) |
| выражает согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об участнике конкурсного отбора, о поданной заявке, об иной информации об участнике конкурсного отбора, связанной с отбором. |
| 4. Участник конкурсного отбора |  |
|  | (наименование субъекта малого или среднего предпринимательства) |
| выражает согласие на осуществление министерством экономического развития и инвестиций Самарской области и органами государственного финансового контроля проверки соблюдения получателем гранта условий, целей и порядка его предоставления. |
| 5. Достоверность сведений, указанных в представленных документах и заявке, подтверждаю. |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
|  |  |  |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | М.П. (при наличии) |

--------------------------------

<\*> Заполняется в случае реализации ранее созданного проекта в сфере социального предпринимательства.