

**Шаблон заявки: №25-140-82910-2-0043 "Субсидии на возмещение части затрат на приобретение оборудования по производству пищевой продукции и напитков в горных территориях Республики Дагестан".**

**Организатор отбора: "МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИКИ И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН".**

**Тип заявителя: Предприниматель.**

## **1. Справочные материалы**

### **1. Справочные материалы**

## **2. О проекте**

### **1. Наименование**

### **2. Цель**

### **3. Задачи**

### **4. Дата начала реализации**

### **5. Дата окончания реализации**

### **6. Описание**

### **7. Презентация**

### **8. Актуальность**

### **9. Дополнительные документы**

### **10. Документы согласно Правилам предоставления субсидии**

#### **10.1 Документы**

## **3. Заявитель**

### **1. Полное наименование индивидуального предпринимателя**

### **2. Сокращенное наименование индивидуального предпринимателя**

### **3. ФИО индивидуального предпринимателя**

### **4. Дата рождения**

### **5. ОГРНИП**

### **6. ИНН**

7. Дата государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя
8. Местонахождение на территории РФ
9. Контактный телефон ИП
10. Адрес электронной почты ИП
11. Сведения из ЕГРИП
12. Пол индивидуального предпринимателя
13. Место рождения
14. Дата постановки на учет в налоговом органе
15. Основные виды деятельности ИП
16. Контактные данные для направления юридически значимых сообщений и взаимодействия
  - 16.1 Адрес для направления юридически значимых сообщений
  - 16.2 ФИО
  - 16.3 Телефон
  - 16.4 Адрес электронной почты
17. Дополнительная информация
  - 17.1 Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о мне (моей организации), о подаваемом мной (моей организацией) предложении (заявке), иной информации о мне (моей организации), связанной с настоящим отбором и результатом предоставления субсидии.
  - 17.2 Подтверждаю отсутствие у меня на едином налоговом счете или непревышение размера, определенного пунктом 3 статьи 47 НК РФ, задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации.

## **4. План**

1. №
2. Наименование мероприятия
3. Ответственный исполнитель
4. Дата начала реализации мероприятия
5. Дата окончания реализации мероприятия
6. Описание ожидаемого результата
7. Дополнительные материалы

## **5. Бюджет**

1. Сумма субсидии
2. Дополнительные документы
3. Справка-расчет размера причитающейся суммы субсидии

## **6. Требования к участнику**

1. Участник отбора (получатель субсидии) не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"
2. Участник отбора (получатель субсидии) не находится в перечне организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами, составляемом в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами,

специально созданными решениями Совета Безопасности ООН

**2.1 Подтверждаю соответствие требованию**

**3. Участник отбора (получатель субсидии) не должен получать средства из федерального бюджета (бюджета субъекта Российской Федерации, местного бюджета), из которого планируется предоставление субсидии, на основании иных нормативных правовых актов Российской Федерации (нормативных правовых актов субъекта Российской Федерации, муниципальных правовых актов), решений о порядке предоставления субсидии на цели, установленные решением о порядке предоставления субсидии, в целях определения получателей которой проводится отбор получателей субсидий**

**3.1 Подтверждаю соответствие требованию**

**4. Участник отбора не должен находиться в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму**

**5. Участник отбора (получатель субсидии) не находится в перечне организаций и физических лиц, связанных с распространением оружия массового уничтожения, составляемом в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН**

**5.1 Подтверждаю соответствие требованию**

**6. Осуществляет свою деятельность и поставлен на налоговый учет на территории Республики Дагестан.**

**6.1 Подтверждаю соответствие требованию**

**7. В реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированном индивидуальном предпринимателе**

**8. Отсутствие на едином налоговом счете или непревышение размера, определенного пунктом 3 статьи 47 НК РФ, задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации**

**9. Участник отбора (получатель субсидии) предоставил весь требуемый перечень документов, необходимых для подтверждения соответствия участника отбора (получателя субсидии) требованиям**

**9.1 Подтверждаю соответствие требованию**

**10. Отсутствует просроченная задолженность по возврату иных субсидий, бюджетных инвестиций в бюджет бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии**

**10.1 Подтверждаю соответствие требованию**

**11. В отношении участника отбора (получателя субсидии) - индивидуального предпринимателя не введена процедура банкротства**

**11.1 Подтверждаю соответствие требованию**

**12. Деятельность участника отбора (получателя субсидии) - индивидуального предпринимателя не прекращена в качестве индивидуального предпринимателя в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации**

## **7. Данные получателя**

**1. Лицо, осуществляющее подписание соглашения**

**1.1 Контактный телефон**

**1.2 Электронная почта**

**1.3 СНИЛС**

**2. Адрес регистрации индивидуального предпринимателя**

**2.1 Код субъекта РФ**

**2.2 Индекс**

**2.3 Код территории населенного пункта по ОКТМО**

**2.4 Тип населенного пункта**

**2.5 Наименование населенного пункта**

**2.6 Тип улицы**

**2.7 Наименование улицы**

**2.8 Тип здания**

**2.9 Номер здания**

**2.10 Тип помещения**

**2.11 Номер помещения**

**3. Документ, на основании которого действует лицо**

**3.1 Наименование**

**3.2 Номер**

**3.3 Дата**

**4. Банковский счет**

**4.1 БИК банка**

**4.2 Наименование банка**

**4.3 Корреспондентский счет**

**4.4 Банковский счет**