Рег. № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. Время \_\_\_:\_\_\_ ч.

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

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

Должность сотрудника, ФИО, принявшего заявку подпись

Главе администрации

Камышловского муниципального района

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**

**на участие в конкурсном отборе по предоставлению субсидии субъектами малого и среднего предпринимательства на частичную компенсацию затрат по закупу картофеля и овощей у населения Камышловского района из бюджета Камышловского муниципального района**

(полное и (или) сокращенное наименование и организационно-правовая форма юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя-заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| в лице |  |

(Ф.И.О., должность руководителя или доверенного лица, № доверенности, дата выдачи, срок действия)

**Раздел I. Сведения о Заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН / КПП |  |
| ОГРН |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/ Факс |  |
| Электронная почта |  |
| Наименование и код ОКВЭД |  |
| Наименование видов продукции  (работ, услуг) |  |
| **Банковские реквизиты** | |
| Наименование, адрес банка |  |
| Расчетный счет № |  |
| Корреспондентский счет (к/с) |  |
| БИК |  |

Ознакомившись с условиями конкурсного отбора юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, на право получения субсидии по частичной компенсации затрат по закупу картофеля и овощей у населения Камышловского района из бюджета Камышловского муниципального района, согласен организовать закуп картофеля и овощей у населения Камышловского района, в порядке и на условиях, предусмотренных Порядком предоставления субсидий по частичной компенсации затрат по закупу картофеля и овощей у населения Камышловского района из бюджета Камышловского муниципального района.

В случае если наши предложения будут признаны лучшими, мы берем на себя обязательства подписать соглашение с администрацией Камышловского муниципального района в соответствии с требованиями, указанными в извещении о проведении конкурсного отбора и нашей заявкой.

**Раздел II**. **Показатели хозяйственной деятельности:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование показателя** | Единица измерения | Значение показателя по годам | | |
| два предшествующих календарных года | | текущий календарный год (ожидаемое) |
| Объем закупаемого картофеля и овощей у населения Камышловского района | тонн |  |  |  |
| Среднемесячная заработная плата одного работника | рублей |  |  |  |
| Средняя численность работников | человек |  |  |  |
| Объем налоговых отчислений в бюджеты всех уровней | рублей |  |  |  |
| Режим налогообложения |  |  |  |  |

Достоверность представленных сведений гарантирую.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., заявителя)

паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

своей волей и в своем интересе даю своё согласие администрации Камышловского муниципального района в лице сотрудников, осуществляющих обработку персональных данных по поручению администрации Камышловского муниципального района, на:

1) использование и обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

2) проверку сведений и документов, представленных с целью получения субсидии;

3) внесение сведений в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии со статьёй 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» и размещения Реестра в сети Интернет на официальном сайте администрации Камышловского муниципального района.

Согласие действует в течение трех лет с момента подписания данного заявления.

Перечень прилагаемых документов:

(согласно перечня в приложение № 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа прилагаемого к заявке | Количество страниц |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) Ф.И.О.