Приложение 1

к Порядку предоставления субсидий

физическим лицам, применяющим специальный

налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕна предоставление субсидии |
|  |
| Прошу предоставить |  |
|  | (Ф.И.О. физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход") |
| финансовую поддержку в виде: |
|  |
| (указывается вид финансовой поддержки) |
|  | . |
| 1. Зарегистрирован по адресу: Кемеровская область-Кузбасс, г. Мыски, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ; |
| 2. Проживает по адресу: Кемеровская область-Кузбасс, г. Мыски, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ; |
| 3. ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| 4. Телефоны:Городской: 8 (38474) \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_;Сотовый: 8 (\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_; |
| 5. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| 6. Банковские реквизиты |  |
|  | (полное наименование банка, БИК, № р/с, № к/с) |
|  |
| 7. Вид деятельности: |
|  | ; |
| 8. На едином налоговом счете отсутствует или не превышает размер, определенный [пунктом 3 статьи 47](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=451215&dst=5769) Налогового кодекса Российской Федерации, задолженность по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (нужное отметить любым знаком): |
|  |  | - да, отсутствует/не превышает размер, |  |  | - да, имеется; |
|  |
| 9. Просроченная задолженность по возврату в бюджет Мысковского городского округа, субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная задолженность по денежным обязательствам перед бюджетом Мысковского городского округа (нужное отметить любым знаком): |
|  |  | - нет, отсутствует, |  |  | - да, имеется; |
|  |
| 10. Заявитель осуществляет деятельность в качестве налогоплательщика "Налог на профессиональный доход" в течение периода не менее двенадцать месяцев до даты подачи заявления (нужное отметить любым знаком): |
|  |  | - да, осуществляет, |  |  | - нет, не осуществляет; |
|  |
| 11. Заявитель не является получателем средств из бюджета Мысковского городского округа в соответствии с иными муниципальными правовыми актами на заявляемые к возмещению расходы (нужное отметить любым знаком): |
|  |  | - да, не является, |  |  | - нет, является; |
|  |
| 12. Решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания), сроки оказания которой не истекли, отсутствует (нужное отметить любым знаком): |
|  |  | - да, отсутствует, |  |  | - нет, имеется; |
|  |
| 13. Заявитель в течение 12 месяцев до даты подачи заявления на получение поддержки не является получателем финансовой выплаты на осуществление предпринимательской деятельности, предоставляемую в соответствии с постановлением Правительства Кемеровской области-Кузбасса от 09.12.2020 № 734 «Об утверждении условий и порядка предоставления, а также установления размеров государственной социальной помощи, утверждении порядка проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи в виде денежной выплаты на основании социального контракта»(нужное отметить любым знаком): |
|  |  | - да, не является, |  |  | - нет, является; |
| 14. Находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму (нужное отметить любым знаком): |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - да, находится, |  | - нет, не находится; |  |  | - нет, является; |

 |  |  | - нет, не находится; |
| 15. Находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных [главой VII](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=121087&dst=100142) Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения (нужное отметить любым знаком):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - да, находится, |  | - нет, не находится; |  |  | - нет, является; |

16. Является иностранным агентом в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=452913) «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием» (нужное отметить любым знаком):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - да, является, |  | - нет, не является; |  | - нет, не находится; |

 |
| 17. Иные сведения, необходимые для получения финансовой поддержки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указываются иные сведения, которые заявитель желаетсообщить дополнительно)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(подпись заявителя с расшифровкой) |
| 18. В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации даю свое согласие на осуществление администрацией Мысковского городского округа проверки соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверки органами муниципального финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, и на включение таких положений в соглашение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись заявителя с расшифровкой) |
| Заявитель: |  | / |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (Фамилия И.О.) |  |  |
| Дата: |  |  |
|  | (день, месяц, год) |  |

Приложение 2

к Порядку предоставления субсидий

физическим лицам, применяющим специальный

налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

|  |
| --- |
| Согласие на обработку персональных данных(заполняется заявителем - физическим лицом, применяющимспециальный налоговый режим "Налогна профессиональный доход") |
|  |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. полностью) |
| \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ года рождения, документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(число, месяц, год выдачи, наименование органа, выдавшего документ)зарегистрированный (ая) по адресу: Кемеровская область-Кузбасс, г. Мыски, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес регистрации)в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", даю свое согласие на обработку администрации Мысковского городского округа, ИНН 4215003337, адрес: 652840, Кемеровская область-Кузбасс, г. Мыски, ул. Серафимовича, д.4 моих персональных данных. |
| С целью организации предоставления финансовой поддержки, представления сведений о субъектах малого и среднего предпринимательства, которым оказана финансовая поддержка, в Федеральную налоговую службу, в целях ведения единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки, в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью, с использованием официального сайта Федеральной налоговой службы в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, включая размещение персональных данных в информационных системах, информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе в сети Интернет, даю согласие администрации Мысковского городского округа, на: |
|  |  | запись; |  | передачу; |  | использование; |
|  |  | извлечение; |  | обезличивание; |  | блокирование; |
|  |  | удаление; |  | уничтожение; |  | накопление; |
|  |  | сбор; |  | систематизацию; |  | хранение; |
|  |  | уточнение (обновление, изменение). |
| следующих персональных данных:- фамилия;- имя;- отчество;- год, месяц, дата рождения;- номер телефона;- адрес электронной почты;- адрес места регистрации;- адрес места жительства фактический;- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);- банковские реквизиты,в соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных"; Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".При этом соглашаюсь исключительно на: |
|  |  | автоматизированную |
|  |  | неавтоматизированную |
| обработку моих персональных данных.Данное согласие вступает в силу со дня подписания и действует до подачи письменного заявления об отзыве согласия.Условием прекращения обработки персональных данных является получение администрацией Мысковского городского округа моего письменного заявления о прекращении обработки моих персональных данных.Я также даю согласие на получение от администрации Мысковского городского округа информационных сообщений на адрес электронной почты |
|  | / |  | / |  |
| подпись |  | расшифровка Ф.И.О. |  |  |
|  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Приложение 3

к Порядку предоставления субсидий

физическим лицам, применяющим специальный

налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Информация о деятельности заявителя

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" |  |
| Адрес регистрации |  |
| Контактные данные (телефон/факс, e-mail) |  |
| Краткое описание деятельности- период осуществления деятельности;- направления деятельности;- основные виды производимых товаров (работ, услуг);- используемые производственные площади (собственные/арендованные) |  |
| Цель осуществления затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг |  |
| Вид деятельности, для осуществления которого произведены затраты, связанные с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг |  |
| Краткое описание результатов |  |

Технико-экономическое обоснование приобретения

оборудования, оргтехники

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Характеристика оборудования | Всего | Оборудование № 1 | Оборудование № n |
| Наименование приобретенного оборудования | х |  |  |
| Код приобретенного оборудования по ОКОФ | х |  |  |
| Амортизационная группа приобретенного оборудования | х |  |  |
| Вид деятельности, для осуществления которого приобретено оборудование |  |  |  |
| Реквизиты договоров на приобретение (дата, №) | х |  |  |
| Стоимость приобретенного оборудования, рублей |  |  |  |
| в том числе НДС, рублей |  |  |  |
| Продавец (поставщик) оборудования (наименование, адрес фактического нахождения, контактные данные) | х |  |  |
| Краткое описание результатов |  |  |  |

Финансово-экономические показатели деятельности заявителя

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единица измерения | Текущий год (ожидаемая оценка) | Год следующий за текущим годом (план) |
| Доход от осуществления предпринимательской деятельности всего, в том числе в разбивке по месяцам: | рублей |  |  |
| Январь | рублей |  |  |
| Февраль | рублей |  |  |
| Март | рублей |  |  |
| Апрель | рублей |  |  |
| Май | рублей |  |  |
| Июнь | рублей |  |  |
| Июль | рублей |  |  |
| Август | рублей |  |  |
| Сентябрь | рублей |  |  |
| Октябрь | рублей |  |  |
| Ноябрь | рублей |  |  |
| Декабрь | рублей |  |  |
| Объем налога на профессиональный доход, уплаченного в бюджетную систему Российской Федерации, всего, в том числе в разбивке по месяцам: | рублей |  |  |
| Январь | рублей |  |  |
| Февраль | рублей |  |  |
| Март | рублей |  |  |
| Апрель | рублей |  |  |
| Май | рублей |  |  |
| Июнь | рублей |  |  |
| Июль | рублей |  |  |
| Август | рублей |  |  |
| Сентябрь | рублей |  |  |
| Октябрь | рублей |  |  |
| Ноябрь | рублей |  |  |
| Декабрь | рублей |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  |  |  |  |
|  |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи) |

Приложение 4

к Порядку предоставления субсидий

физическим лицам, применяющим специальный

налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

РАСЧЕТ СУММЫ СУБСИДИИ

 (в рублях)

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

(Ф.И.О. физического лица, применяющего специальный налоговый режим

"Налог на профессиональный доход")

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р/сч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кор. счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной вид деятельности (ОКВЭД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Общая сумма расходов, подлежащих субсидированию** | **Размер субсидии,предоставленной субъекту малого** **предпринимательства (0,85)** | **Сумма субсидии (графа 1 х графу 2)****(но не более 100 000 рублей)**  |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

Размер субсидии (величина из графы 3) составляет рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(цифрами и прописью)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель: |  | / |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (Фамилия И.О.) |  |  |
| Дата: |  |  |
|  | (день, месяц, год) |  |
|  | М.П. |

Приложение 5

к Порядку предоставления субсидий

физическим лицам, применяющим специальный

налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

Акт № \_\_\_\_\_\_

выездного осмотра ,

заявка \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

г. Мыски « » 20\_\_\_\_г.

Представителем администрации Мысковского городского округа:

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

(ФИО представителя администрации с указанием должности)

При участии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

В присутствии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. физического лица, применяющего специальный налоговый режим

"Налог на профессиональный доход")

1. Проведен осмотр оборудования, мебели, оргтехники на сумму субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма прописью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * № п/п
 | Наименование | Наименование документа, дата, № | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  | Итого |  |  |
|  | Сумма субсидии |  |  |

1. Проведена проверка наличия (нужное подчеркнуть):
* Основных средств
* Помещения
* Земельного участка

в месте осуществления предпринимательской деятельности: Кемеровская область-Кузбасс, г. Мыски, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * № п/п
 | Наименование документа, дата, № | Сумма, руб. |
| * 1
 |  |  |
| 2 |  |  |
|  | Итого: |  |
|  | Сумма субсидии: |  |

**Заключение по результатам выездного осмотра:**

1. Основные средства

(находятся/не находятся)

в месте осуществления деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование организации)

1. В момент осмотра «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. в \_\_\_\_\_ч.\_\_\_\_\_мин. по адресу: Кемеровская область-Кузбасс, г. Мыски\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кадастровый номер помещения/земельного участка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ размещено предприятие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

Представитель администрации Мысковского городского округа:

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

(должность) (подпись) (ФИО)

Участник проверки:

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

(должность) (подпись) (ФИО)

Физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход"

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

(должность) (подпись) (ФИО)

Приложения (дополнительные документы, пояснения по необходимости):

Приложение 6

к Порядку предоставления субсидий

физическим лицам, применяющим специальный

налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

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

(Ф.И.О. физического лица, применяющего специальный налоговый режим

"Налог на профессиональный доход")

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование критерия | Источник информа-ции для оценки заявки | Значение критерия | Шка-лаоцен-ки | Оцен-ка |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Затраты на оплату оборудования, мебели, оргтехники, приобретения или аренды помещений и(или) земельных участков обоснованы | Заявка, акт выездного осмотра | Нет | 0 |  |
| Да | 1 |
| 2 | Осуществление деятельности физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" до подачи заявки на получение субсидии | Справка о постановке на учет (снятии с учета) физического лица в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (форма КНД 1122035) | 1 год | 0 |  |
| От 1 года до 3 лет | 1 |
| Более 3 лет | 2 |
| 3 | Ежемесячный доход от осуществления деятельности физического лица, применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" | Справка о состоянии расчетов (доходах) по налогу на профессиональный доход (форма КНД 1122036) | Ниже установленного федеральным законодательством Российской Федерации минимального размера оплаты труда | 0 |  |
| Соответствует установленному федеральным законодательством Российской Федерации минимальному размеру оплаты труда | 1 |
| Выше установленного федеральным законодательством Российской Федерации минимального размера оплаты труда | 2 |
| 4 | Основные виды деятельности участника конкурсного отбора соответствуют заявленным видам деятельности | Заявка | Ни основной, ни дополнительный ОКВЭД не соответствуют заявленной деятельности | 0 |  |
| Соответствует дополнительный ОКВЭД  | 1 |
| Соответствует основной ОКВЭД  | 2 |

Краткая оценка общественной инициативы (выбрать один из вариантов):

1. Заявка соответствует требованиям, рекомендована к поддержке в полном объеме.
2. Заявка соответствует требованиям, рекомендована к поддержке с корректировкой сметы (с указанием размера предполагаемой субсидии).
3. Заявка не соответствует требованиям, не рекомендована к поддержке.

Комментарии (при необходимости): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| / |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)члена конкурсной комиссии |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Приложение 7

к Порядку предоставления субсидий

физическим лицам, применяющим специальный

налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

**Отчет о достижении результата предоставления субсидии**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. физического лица, применяющего специальный налоговый режим

"Налог на профессиональный доход")

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

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

*(Ф.И.О.)*

подтверждаю осуществление (не прекращение) деятельности на территории Мысковского городского округа.

**Приложения:**

1. Справка о постановке на учет (снятии с учета) физического лица в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (форма КНД 1122035) на дату предоставления отчета, сформированная в электронной форме с использованием мобильного приложения "Мой налог" или в веб-кабинете "Мой налог", размещенном на сайте <https://npd.nalog.ru/>, и подписанная электронной подписью налогового органа.
2. Справка о состоянии расчетов (доходах) по налогу на профессиональный доход (форма КНД 1122036) на дату предоставления отчета, сформированная в электронной форме с использованием мобильного приложения "Мой налог" или в веб-кабинете "Мой налог", размещенном на сайте <https://npd.nalog.ru/>, и подписанная электронной подписью налогового органа.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель: |  | / |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (Фамилия И.О.) |  |  |
| Дата: |  |  |
|  | (день, месяц, год) |  |
|  | М.П. |
|  |  |