Приложение 1

к Порядку предоставления субсидий

физическим лицам, применяющим специальный

налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  на 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 желает  сообщить дополнительно)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (подпись заявителя с расшифровкой) | | | | | | | | | | | | |
| 18. В соответствии со [статьей 78](consultantplus://offline/ref=691DB7FED5D34DE67AC1246F2A43523099056B4DF1CDF0DDF048AAE7A35B7E44FBD8FEE1E2B589059A6F9E1CF6B0C381C6DA403E3553E398VC09G) 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](consultantplus://offline/ref=691DB7FED5D34DE67AC1246F2A43523099056B4DF1CDF0DDF048AAE7A35B7E44FBD8FEE3E5B68E07CB358E18BFE7CD9DC5C15E392B53VE00G) и [269.2](consultantplus://offline/ref=691DB7FED5D34DE67AC1246F2A43523099056B4DF1CDF0DDF048AAE7A35B7E44FBD8FEE3E5B48807CB358E18BFE7CD9DC5C15E392B53VE00G) 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, применяющим  специальный налоговый режим "Налог  на 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](consultantplus://offline/ref=691DB7FED5D34DE67AC1246F2A43523099026648F9CDF0DDF048AAE7A35B7E44FBD8FEE1E2B6880B976F9E1CF6B0C381C6DA403E3553E398VC09G) 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](consultantplus://offline/ref=691DB7FED5D34DE67AC1246F2A43523099026648F9CDF0DDF048AAE7A35B7E44FBD8FEE1E2B68809966F9E1CF6B0C381C6DA403E3553E398VC09G) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных"; Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=691DB7FED5D34DE67AC1246F2A4352309E006B42FBCCF0DDF048AAE7A35B7E44E9D8A6EDE0B5940C9A7AC84DB0VE06G) 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. | | | | | |
|  |  | | | | | |