

Постановление Администрации ЗАТО г. Зеленогорска от 21.06.2022г. №117-п

**О внесении изменений в Порядок предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», в целях возмещения части затрат при осуществлении предпринимательской деятельности, утвержденный постановлением Администрации ЗАТО г. Зеленогорска от 15.03.2022 № 52-п**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1492 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации», руководствуясь Уставом города Зеленогорска,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Внести в Порядок предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, а также физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», в целях возмещения части затрат при осуществлении предпринимательской деятельности, утвержденный постановлением Администрации ЗАТО г. Зеленогорска от 15.03.2022 № 52-п, следующие изменения:

1.1. Пункт 2.3 дополнить подпунктом следующего содержания:

«9) участник отбора не должен находиться в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения.».

1.2. В наименовании раздела 5 слово «, целей» исключить.

1.3. Пункт 5.1 изложить в следующей редакции:

«5.1. Проверку соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидий, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, осуществляет Главный распорядитель средств местного бюджета.

Проверка органами муниципального финансового контроля города Зеленогорска (Счетная палата ЗАТО г. Зеленогорск и Финансовое управление) осуществляется в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Мониторинг достижения результатов предоставления субсидии исходя из достижения значений результатов предоставления субсидии, определенных соглашением, и событий, отражающих факт завершения соответствующего мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), проводится в порядке и по формам, установленным Министерством финансов Российской Федерации.».

1.4. Приложение № 2 изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

1.5. В приложении № 3 пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Справка о состоянии расчетов по налогам, сборам, страховым взносам, пеням, штрафам, процентам организаций и индивидуальных предпринимателей Федеральной налоговой службы по состоянию на первое число месяца подачи заявки.».

2. Настоящее постановление вступает в силу в день, следующий за днем его опубликования в газете «Панорама».

Глава ЗАТО г. Зеленогорск

М.В. Сперанский

Приложение  
к постановлению Администрации ЗАТО  
г. Зеленогорск  
от 21.06.2022 № 117-п

Приложение № 2  
к Порядку предоставления субсидий субъектам малого  
и среднего предпринимательства, а также физическим  
лицам, применяющим специальный налоговый режим  
«Налог на профессиональный доход», в целях  
возмещения части затрат при осуществлении  
предпринимательской деятельности

*Примерная форма*

АНКЕТА УЧАСТНИКА ОТБОРА  
(юридического лица)

\_\_\_\_\_

Полное наименование юридического лица

\_\_\_\_\_

Сокращенное наименование юридического лица

1. Общая информация об участнике отбора

ИНН: \_\_\_\_\_

Основные виды деятельности<sup>1</sup>:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	да	нет
участник отбора является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора является участником соглашений о разделе продукции	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> в соответствии с общероссийским классификатором видов экономической деятельности ОК 029-2014, утвержденным Приказом Росстандарта от 31.01.2014 №14-ст.

	да	нет
участник отбора является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора осуществляет производство и (или) реализацию подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Адрес юридического лица: \_\_\_\_\_

Место нахождения юридического лица: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

Интернет – сайт: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Применяемая система налогообложения:

- ☐ общая система налогообложения
- ☐ упрощенная система налогообложения
- ☐ патентная система налогообложения
- ☐ система налогообложения для сельскохозяйственных товаропроизводителей (единый сельскохозяйственный налог)

Среднесписочная численность работников за прошедший календарный год (цифрами и прописью):

\_\_\_\_\_

Среднемесячная заработная плата работников за прошедший календарный год (цифрами и прописью):

\_\_\_\_\_

Обязуюсь не прекращать деятельность на территории г. Зеленогорска в течение 24 месяцев после получения субсидии, сохранить среднесписочную численность работников через 12 месяцев после получения субсидии в размере не менее 100 процентов от среднесписочной численности работников на 1 января года получения субсидии, а также обеспечить уровень заработной платы работников на уровне не ниже минимального размера оплаты труда. При этом в течение 12 месяцев после получения субсидии на конец одного или нескольких отчетных месяцев среднесписочная численность работников не будет составлять менее 80 процентов от среднесписочной численности работников на 1 января года получения субсидии.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя юридического лица) (подпись) (расшифровка подписи)

На первое число месяца подачи заявки:

	да	нет
у участника отбора отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
отсутствие просроченной задолженности по возврату в местный бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед муниципальным образованием город Зеленогорск Красноярского края	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	да	нет
участник отбора не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора не является получателем бюджетных средств на аналогичные цели	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
у участника отбора отсутствует просроченная задолженность по кредитному договору, договору лизинга или договору коммерческой концессии (в случае возмещения части затрат по указанным договорам)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Сведения о руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, и главном бухгалтере:

2.1. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Должность, полные Ф.И.О. руководителя)

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт серия, №, выдан: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

2.2. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Должность, полные Ф.И.О. главного бухгалтера)

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт серия, №, выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Рабочий телефон: \_\_\_\_\_  
Мобильный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

2.3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Должность, полные Ф.И.О. члена коллегиального исполнительного органа или лица, исполняющем  
функции единоличного исполнительного органа)

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_  
Паспорт серия, №, выдан: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Рабочий телефон: \_\_\_\_\_  
Мобильный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Согласен на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети  
«Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной  
информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(наименование должности (подпись) (расшифровка подписи)  
руководителя юридического лица)

Дата  
М.П.  
(при наличии)

*Примерная форма*

**АНКЕТА УЧАСТНИКА ОТБОРА**  
(индивидуального предпринимателя или самозанятого гражданина)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

**1. Общая информация об участнике отбора**

ИНН: \_\_\_\_\_

Основные виды деятельности<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или самозанятого гражданина: \_\_\_\_\_

	да	нет
участник отбора является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора является участником соглашений о разделе продукции	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора осуществляет производство и (или) реализацию подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

Интернет - сайт: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Применяемая система налогообложения:

☐ общая система налогообложения

☐ упрощенная система налогообложения

\_\_\_\_\_  
<sup>2</sup> в соответствии с общероссийским классификатором видов экономической деятельности ОК 029-2014, утвержденным Приказом Росстандарта от 31.01.2014 №14-ст

- ☐ патентная система налогообложения
- ☐ система налогообложения для сельскохозяйственных товаропроизводителей (единый сельскохозяйственный налог)
- ☐ специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»

Для индивидуальных предпринимателей:

Среднесписочная численность работников за прошедший календарный год (цифрами и прописью): \_\_\_\_\_

Среднемесячная заработная плата работников за прошедший календарный год (цифрами и прописью): \_\_\_\_\_

Обязуюсь не прекращать деятельность на территории г. Зеленогорска в течение 24 месяцев после получения субсидии, сохранить среднесписочную численность работников через 12 месяцев после получения субсидии в размере не менее 100 процентов от среднесписочной численности работников на 1 января года получения субсидии, а также обеспечить уровень заработной платы работников на уровне не ниже минимального размера оплаты труда. При этом в течение 12 месяцев после получения субсидии на конец одного или нескольких отчетных месяцев среднесписочная численность работников не будет составлять менее 80 процентов от среднесписочной численности работников на 1 января года получения субсидии.<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя) (подпись)  
 (расшифровка подписи)

Обязуюсь не прекращать деятельность на территории г. Зеленогорска в течение 12 месяцев после получения субсидии.<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. самозанятого гражданина) (подпись)  
 (расшифровка подписи)

На первое число месяца подачи заявки:

	да	нет
у участника отбора отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
отсутствие просроченной задолженности по возврату в местный бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед муниципальным образованием город Зеленогорск Красноярского края	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора не является получателем бюджетных средств на аналогичные цели	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения об участнике отбора	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>3</sup> для индивидуальных предпринимателей;

<sup>4</sup> для самозанятых граждан.

	да	нет
у участника отбора отсутствует просроченная задолженность по кредитному договору, договору лизинга или договору коммерческой концессии (в случае возмещения части затрат по указанным договорам)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора не является получателем иных мер финансовой поддержки на осуществление предпринимательской деятельности, предоставляемой в соответствии с постановлением Правительства Красноярского края от 30.08.2012 № 429-п «Об утверждении Порядка, условий и размера предоставления единовременной финансовой помощи при государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению краевых государственных учреждений службы занятости населения, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации, перечня расходов, на финансирование которых предоставляется единовременная финансовая помощь, порядка подтверждения получателем единовременной помощи исполнения условий ее предоставления и целевого использования средств единовременной финансовой помощи, порядка возврата средств единовременной финансовой помощи в случае нарушения условий, установленных при ее предоставлении», а также Порядком назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта отдельным категориям граждан, утвержденным подпрограммой «Повышение качества жизни отдельных категорий граждан, степени их социальной защищенности» государственной программы «Развитие системы социальной поддержки граждан», утвержденной постановлением Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 507-п, в течение 12 месяцев до даты подачи заявки участником отбора	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
участник отбора не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Сведения об индивидуальном предпринимателе или самозанятом гражданине:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт серия, №, выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



Согласен на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

(расшифровка подписи)

Дата

М.П. (при наличии печати у индивидуального предпринимателя)