

**МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ,
ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТОРГОВЛИ КАЛИНИНГРАДСКОЙ
ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«26» сентября 2019 года

№ 138

Калининград

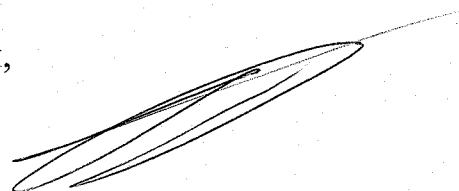
**Об утверждении формы заявки для получения фондом
«Центр поддержки предпринимательства Калининградской области
(микрокредитная компания)» субсидии на реализацию мероприятий
региональных проектов по повышению производительности труда
на предприятиях Калининградской области**

В соответствии с пунктом 8 порядка определения объема и предоставления из областного бюджета субсидии фонду «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» на реализацию мероприятий региональных проектов по повышению производительности труда на предприятиях Калининградской области, установленного постановлением Правительства Калининградской области от 30 августа 2019 года № 575, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемую форму заявки для получения фондом «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» субсидии на реализацию мероприятий региональных проектов по повышению производительности труда на предприятиях Калининградской области, согласно приложению.

2. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр экономического развития,
промышленности и торговли
Калининградской области



Д.А. Кусков

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
экономического развития,
промышленности и торговли
Калининградской области
от «26» сентября 2019 года № 138

ФОРМА

ЗАЯВКА

**для получения фондом «Центр поддержки предпринимательства
Калининградской области (микrokредитная компания)»
субсидии на реализацию мероприятий региональных
проектов по повышению производительности труда
на предприятиях Калининградской области**

| 1. Сведения об организации: | |
|--|--|
| Полное и сокращенное наименование юридического лица | |
| Информация о государственной регистрации: дата регистрации, ОГРН | |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | |
| Код причины постановки на учет (КПП) | |
| Адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, по которому осуществляется связь с юридическим лицом | |
| Почтовый адрес, адрес регистрации | |
| Ф.И.О. руководителя, должность, контактный телефон, факс, e-mail | |
| Основной вид экономической деятельности, указанный в выписке из Единого государственного реестра юридических лиц | |
| Банковские реквизиты для перечисления субсидии: | |
| расчетный счет | |
| наименование банка | |

| | |
|--|--|
| БИК | |
| корреспондентский счет | |
| Доля работников, работающих на условиях неполного рабочего времени | |
| 2. Размер субсидии, рублей | |
| 3. Расчет и обоснование заявленного размера субсидии | |

К настоящей заявке прилагаются следующие документы (в соответствии с пунктом 8 порядка определения объема и предоставления из областного бюджета субсидии фонду «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» на реализацию мероприятий региональных проектов по повышению производительности труда на предприятиях Калининградской области, установленного постановлением Правительства Калининградской области от 30 августа 2019 года № 575):

1) справка об общей численности работников фонда «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)», размере их заработной платы и об отсутствии задолженности по ее выплате за отчетный период текущего года, удостоверенная печатью фонда (при наличии) и подписью его руководителя;

2) расчет сумм налога на доходы физических лиц, работающих в фонде «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)», исчисленных и удержанных фондом «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)» (форма 6-НДФЛ), на последнюю отчетную дату;

3) копия штатного расписания фонда «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)».

Полноту и достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель фонда «Центр
поддержки предпринимательства
Калининградской области
(микрокредитная компания)»

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. полностью)

М.П. (при наличии)

« _____ » _____ 20__ года