

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Положению о порядке
предоставления
финансово-кредитной поддержки
субъектам малого и среднего
предпринимательства
Магаданской области

(Форма № 1)

З А Я В К А
на субсидирование части затрат, связанных с уплатой
процентов по кредитам

от _____
(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)
" ____ " _____ 201 ____ года.

1. Информация о заявителе	
1.11 Юридический адрес	
1.2. Почтовый адрес	
1.3. Контактный телефон, факс, адрес электронной почты	
1.4. Сфера деятельности	
1.5. Банковские реквизиты	
1.6. Виды осуществляемой деятельности в соответствии с ОКВЭД (основные и дополнительные)	
1.7. Средняя численность работников за прошедший год (в том числе работающих по гражданско-правовым договорам и по совместительству)	
1.8. Акционеры (участники), имеющие доли в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) заявителя и доли их участия	
1.9. Руководитель организации (Ф.И.О., телефон)	
1.10. Сведения о видах получаемой государственной поддержки, сроки получения которой не истекли на дату подачи заявки	
1.11. Доход, полученный от осуществления предпринимательской деятельности, определяемый в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, суммируемый по всем видам деятельности и применяемый по всем налоговым режимам, за прошедший год, без учета НДС (тыс. руб.)	
2. Информация о полученном кредите	
2.1. Сумма оформленного кредита	
2.2. Срок кредита	

2.3. Оставшийся срок погашения кредита и уплаты процентов	
2.4. Цель привлекаемого кредита	
2.5. Предполагаемые цели использования субсидии	
2.6. Период возмещения % и сумма запрашиваемой субсидии	

Настоящим подтверждаю, что организация не находится в стадии реорганизации, ликвидации, несостоятельности (банкротства).

Принимаю обязательство по сохранению количества рабочих мест на момент подачи заявки в течение 6 месяцев со дня получения поддержки.

(подпись руководителя) (расшифровка подписи)
М.П.