КОМИ РЕСПУБЛИКАСА
ЭКОНОМИКА СӧВМӧДАН
МИНИСТЕРСТВО

МИНИСТЕРСТВО
ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

П Р И К А З

от « 19 » января 2012 г. № 13

г. Сыктывкар

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ ЗАЯВКИ БИЗНЕС-ИНКУБАТОРОВ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ ДЛЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В целях реализации положений долгосрочной республиканской целевой программы «Развитие и поддержка малого и среднего предпринимательства в Республике Коми (2012 - 2013 годы)», утвержденной Постановлением Правительства Республики Коми от 30 сентября 2011 года №437, приказываю:

Утвердить форму заявки на предоставление бизнес-инкубаторам субсидии для возмещения расходов, связанных с обеспечением их деятельности согласно приложению к настоящему Приказу.

И.о. министра О.Ф.Осипова

Приложение
к приказу Министерства
экономического развития
Республики Коми

от «19» января 2012 г. № 13

ФОРМА ЗАЯВКИ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ БИЗНЕС-ИНКУБАТОРАМ СУБСИДИИ ДЛЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ЗАЯВКА
БИЗНЕС-ИНКУБАТОРА
на предоставление субсидии для возмещения расходов, связанных с обеспечением его деятельности в рамках долгосрочной республиканской целевой программы "Развитие и поддержка малого и среднего предпринимательства в Республике Коми (2012-2013 годы)" (далее - заявитель)

Предоставляется в:
Министерство экономического развития Республики Коми
по адресу: ул. Интернациональная, д. 108, каб. 514, г. Сыктывкар, Республика Коми, 167000

Заявитель _____
(полное наименование юридического лица)

ОГРН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ дата регистрации ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

ИНН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ КПП ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Сведения о включении в реестр организаций, образующих инфраструктуру поддержки малого и среднего предпринимательства в Республике Коми

(№, дата приказа Министерства экономического развития Республики Коми о включении заявителя в реестр организаций, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства в Республике Коми)

Расчетный счёт № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

открытый в _____ БИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(наименование и местонахождение банка)

Корреспондентский счёт № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Юридический адрес заявителя: _____

Почтовый адрес (местонахождения) заявителя: _____

Номер контактного телефона _____ E-mail _____

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей заявке, подтверждаю:

Для заявителя

Руководитель _____ _____ _____
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

МП

Для представителя заявителя _____
(фамилия, имя, отчество)

Подпись _____ дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐
МП

Основание представительства: _____
(наименование, №, дата документа, подтверждающего полномочия представителя)

Прошу предоставить субсидию для возмещения расходов, связанных с обеспечением деятельности _____

(полное наименование заявителя)

Сведения о заявителе

Настоящим подтверждаем, что _____

(полное наименование заявителя)

- не имеет задолженности по уплате налогов, сборов, пеней и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации.

- соответствует тербованиям, установленным к бизнес-инкубаторам Министерством экономического развития Республики Коми;

- создан при участии средств федерального бюджета;

- использует в наименовании слова "бизнес-инкубатор".

☐ Заявитель не является налогоплательщиком налога на добавленную стоимость
(отметить V при соответствии)

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю: _____

(подпись заявителя)

Опись
документов, представленных заявителем (бизнес-инкубатором) в Министерство экономического развития Республики Коми на предоставление субсидии для возмещения расходов, связанных с обеспечением его деятельности в рамках долгосрочной республиканской целевой программы "Развитие и поддержка малого и среднего предпринимательства в Республике Коми (2012-2013 годы)"

№	Наименование документа (указать наименование) (заполнить соответствующую(ие) строку(и))	Документы, представленые на бумажных носителях		Отметка Министерства
		кол-во экземпляров	кол-во листов	
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
…				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю: _____ (подпись заявителя)

Заполняется сотрудником Министерства

Сведения о представлении заявки

Данная заявка представлена ☐ лично ☐ по почте ☐ через представителя
(нужное отметить знаком V)

на ☐☐☐ стр. с приложением подтверждающих документов или их копий на ☐☐☐ листах

Зарегистрирована за № _____ дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

_____ _____
(подпись сотрудника Министерства) Фамилия И.О.