

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТЫНДЫ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

09.06.2020

№ 1081

г.Тында

О внесении изменений в постановление  
Администрации города Тынды  
от 29.09.2014 № 3614

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, в целях предоставления финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства в 2020 году, Администрация города Тынды **постановляет:**

1. Внести в муниципальную программу «Поддержка и развитие малого и среднего предпринимательства в городе Тынде Амурской области на 2015-2024 годы», утвержденную постановлением Администрации города Тынды от 29.09.2014 № 3614 (в редакции постановления Администрации города Тынды от 29.05.2020 № 981), следующие изменения:

1.1. В приложение № 15 «Порядок предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» внести следующие изменения.

1.1.1. В пункт 1.7. внести следующие изменения:

1.1.1.1. подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) субъект предпринимательства зарегистрирован в соответствии с законодательством Российской Федерации и осуществляет свою хозяйственную деятельность на территории города Тынды;»

1.1.1.2. подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) для получения субсидии по направлению, указанному в подпункте «а» пункта 2.1 настоящего Порядка, выполняющие следующие условия:

а) количество работников субъекта предпринимательства на 01.04.2020 составляет не более 15 человек;



б) количество работников субъекта предпринимательства на момент предоставления заявления на получение субсидии составляет не менее 90 % от численности работников по состоянию на 01.03.2020;».

1.1.2. В подпункте 4 пункта 2.8. заменить цифры «1.6.» цифрами «1.7.»

1.1.3. В подпункте 1 пункта 2.11. заменить слова «N– фактическая численность работников, но не более 15 человек» словами «N – заявленная численность работников, но не более 15 человек и не более фактической численности».

1.1.4. Приложение № 1 к Порядку предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению

2. Опубликовать настоящее постановление в официальном периодическом печатном издании города Тынды газете «Авангард» и разместить на официальном сайте Администрации города Тынды в сети «Интернет»: [gorod.tynda.ru](http://gorod.tynda.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Администрации города Тынды по стратегическому планированию, экономике и финансам В.Г. Щекалеву.

Мэр города Тынды



М.В. Михайлова



Приложение к постановлению  
Администрации города Тынды  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 № \_\_\_\_\_

Рег. № _____
Дата _____
Время _____
Подпись _____

В отдел стратегического  
планирования и программ развития  
Администрации  
города Тынды

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на предоставление субсидии

Ознакомившись с Порядком предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства, пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

(полное наименование субъекта малого и среднего предпринимательства)  
сообщаю следующие сведения:

Полное и сокращенное наименование заявителя, организационно-правовая форма (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя заявителя (индивидуального предпринимателя)	
ИНН	
ОГРН (ОГРНИП)	
КПП	
ФИО контактного лица, должность	
Номер контактного телефона заявителя	
Электронный адрес заявителя (e-mail)	
Юридический адрес	
Место осуществления фактической деятельности юридического лица (индивидуального предпринимателя)	
Местонахождение/почтовый адрес заявителя или адрес регистрации по месту жительства заявителя (индивидуального предпринимателя)	



Основной вид осуществляемой деятельности (с указанием кодов ОКВЭД)	
Осуществляемый вид экономической деятельности, среднемесячная выручка по которому с 01.04.2020 не менее чем на 30 % ниже среднемесячной выручки сложившейся за период с 01.01.2019 по 01.04.2020	
Применяемая система налогообложения	
Реквизиты для перечисления субсидии, в том числе:	
- наименование банка, в котором открыт расчетный счет	
- расчетный счет	
- корреспондентский счет	
- БИК	
- ИНН	
- КПП	

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

Прошу предоставить субсидию	Да (проставляется в нужных строках)	Размер субсидии, рублей
Критерии отнесения к пострадавшим субъектам малого и среднего предпринимательства в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19):		
осуществления субъектом малого и среднего предпринимательства деятельности по основному ОКВЭДу, которая в соответствии с решениями регионального штаба по реализации антикризисных мер для обеспечения устойчивого развития экономики Амурской области относится к сферам деятельности, наиболее пострадавшим в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)		X
осуществления вида экономической деятельности, среднемесячная выручка по которому с 01.04.2020 не		X



менее чем на 30 % ниже среднемесячной выручки сложившейся за период с 01.01.2019 по 31.03.2020		
На цели:		
оплата труда работников, определяемая на каждого работника, а также выплата индивидуальному предпринимателю (в случае если получатель поддержки – индивидуальный предприниматель), исходя из минимального размера оплаты труда по состоянию на 01.01.2020, но не более чем за 2 месяца 2020 года		
заявляемое количество сотрудников для расчета субсидии	X	
выплата индивидуальному предпринимателю, не имеющему работников, определяемая исходя из минимального размера оплаты труда по состоянию на 01.01.2020, но не более чем за 2 месяца 2020 года		
погашение задолженности по оплате коммунальных услуг по платежам, начисленным начиная с 01.04.2020, но не более чем за 2 месяца 2020 года		
ИТОГО СУММА СУБСИДИИ:		

Предоставляю согласие:

1) на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление) персональных данных, включая размещение в средствах массовой информации, сети Интернет и социальных сетях, на публикацию сведений в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии с приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.05.2017 № 262 «Об утверждении Порядка ведения реестров субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки и о Требованиях к технологическим, программным, лингвистическим, правовым и организационным средствам обеспечения пользования указанными реестрами»

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

2) на осуществление Администрацией города Тынды и уполномоченным органом финансового контроля обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Руководитель субъекта  
малого или среднего  
предпринимательства

(подпись)

(расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года



Настоящим подтверждаю следующее:

1) не являюсь иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых являются государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и представления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

2) не нахожусь в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства.

Субъект малого или среднего предпринимательства несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Руководитель субъекта  
малого или среднего  
предпринимательства

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П. (при наличии)