

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению Правительства
Новосибирской области

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Порядку предоставления за
счет средств областного
бюджета Новосибирской
области субсидий
хозяйствующим субъектам,
осуществляющим торговую
деятельность на территории
Новосибирской области, на
компенсацию части
транспортных расходов по
доставке товаров первой
необходимости в отдаленные
села, начиная с 11 километра от
районных центров

Форма

В министерство
промышленности, торговли и
развития предпринимательства
Новосибирской области

ЗАЯВКА (для юридических лиц)
на участие в отборе на предоставление субсидии за счет средств областного
бюджета Новосибирской области на компенсацию части транспортных
расходов по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села,
начиная с 11 километра от районного центра
(товаров, включенных в минимальный перечень продовольственных
и непродовольственных товаров первой необходимости для реализации
в отдаленных селах, начиная с 11 километра от районных центров
(далее – минимальный перечень))

(наименование юридического лица полное и сокращенное)

_____,
 номер телефона/мобильного телефона _____,
 адрес электронной почты _____,

просит предоставить в 20____ году субсидию за счет средств областного бюджета Новосибирской области на компенсацию части транспортных расходов за ____ квартал 20__ года по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра (далее – субсидия).

Наименование муниципального района Новосибирской области, в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра, которого осуществляется доставка товаров первой необходимости _____

 (наименование муниципального района Новосибирской области)

Общие сведения:

1. ОГРН _____
2. ИНН _____
3. КПП _____
4. Регистрационный номер в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации _____
5. Юридический адрес _____

6. Почтовый адрес _____

7. Банковские реквизиты:
 наименование обслуживающего банка _____

расчетный счет _____

корреспондентский счет _____

код БИК _____

8. Подтверждаю, что _____

(наименование юридического лица)

по состоянию на дату подачи заявки:

1) 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 его не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

2) не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее – офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний

в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие таких офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

3) не получало средства из областного бюджета Новосибирской области на основании иных нормативных правовых актов или муниципальных правовых актов на компенсацию части транспортных расходов по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районных центров, в соответствии с минимальным перечнем;

4) не имеет просроченной задолженности по выплате заработной платы.

9. Подтверждаю, что уведомлен об обязанности не допускать образования недоимки по налогам, подлежащим перечислению в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением отсроченной, рассроченной, в том числе в порядке реструктуризации, приостановленной к взысканию), и по страховым взносам в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области на первое число месяца, предшествующего месяцу предоставления субсидии.

10. В случае предоставления субсидии юридическое лицо

(наименование юридического лица)

принимает обязательство по представлению в налоговые органы согласия налогоплательщика (плательщика страховых взносов) на представление налоговым органом сведений о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), составляющих налоговую тайну, в министерство промышленности, торговли и развития предпринимательства Новосибирской области.

11. Даю свое согласие 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, а также согласие на обработку персональных данных (для физического лица).

12. Способ направления министерством промышленности, торговли и развития предпринимательства Новосибирской области участнику отбора уведомлений по вопросам, связанным с предоставлением субсидии (нужное подчеркнуть):

в письменной форме по почтовому адресу или в форме электронного документа на адрес электронной почты.

Руководитель

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О. (отчество – при наличии) полностью)

МП (при наличии печати у юридического лица)

Главный бухгалтер / Иное должностное лицо, на которое возлагается ведение бухгалтерского учета

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О. (отчество – при наличии) полностью)

Номер мобильного телефона _____

В министерство
промышленности, торговли и
развития предпринимательства
Новосибирской области

ЗАЯВКА (для юридических лиц)
на участие в отборе на предоставление субсидии за счет средств областного бюджета Новосибирской области на компенсацию части транспортных расходов по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра
(лекарственных препаратов, включенных в минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р (далее – минимальный ассортимент))

_____ (наименование юридического лица полное и сокращенное)

_____,
номер телефона/мобильного телефона _____,
адрес электронной почты _____,

просит предоставить в 20____ году субсидию за счет средств областного бюджета Новосибирской области на компенсацию части транспортных расходов за ____ квартал 20____ года по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра (далее – субсидия).

Наименование муниципального района Новосибирской области, в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра, которого осуществляется доставка товаров первой необходимости _____

_____ (наименование муниципального района Новосибирской области)

Общие сведения:

1. ОГРН _____
 2. ИНН _____
 3. КПП _____
 4. Регистрационный номер в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации _____
 5. Лицензия на осуществление фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения, включающая в себя розничную торговлю лекарственными препаратами для медицинского применения № _____ от _____, предоставленная _____
- _____

(наименование лицензирующего органа)

6. Юридический адрес _____

7. Почтовый адрес _____

8. Банковские реквизиты:

наименование обслуживающего банка _____

расчетный счет _____

корреспондентский счет _____

код БИК _____

9. Подтверждаю, что _____
(наименование юридического лица)

по состоянию на дату подачи заявки:

1) 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 его не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

2) не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее – офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие таких офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

3) не получало средства из областного бюджета Новосибирской области на основании иных нормативных правовых актов или муниципальных правовых актов на компенсацию части транспортных расходов по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районных центров, в соответствии с минимальным ассортиментом;

4) не имеет просроченной задолженности по выплате заработной платы.

10. Подтверждаю, что уведомлен об обязанности не допускать образования недоимки по налогам, подлежащим перечислению в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением отсроченной, рассроченной, в том числе в порядке реструктуризации, приостановленной к взысканию), и по страховым

вносам в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области на первое число месяца, предшествующего месяцу предоставления субсидии.

11. В случае предоставления субсидии юридическое лицо

(наименование юридического лица)

принимает обязательство по представлению в налоговые органы согласия налогоплательщика (плательщика страховых взносов) на представление налоговым органом сведений о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), составляющих налоговую тайну, в министерство промышленности, торговли и развития предпринимательства Новосибирской области.

12. Даю свое согласие 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, а также согласие на обработку персональных данных (для физического лица).

13. Способ направления министерством промышленности, торговли и развития предпринимательства Новосибирской области участнику отбора уведомлений по вопросам, связанным с предоставлением субсидии (нужное подчеркнуть):

в письменной форме по почтовому адресу или в форме электронного документа на адрес электронной почты.

Руководитель

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью)

МП (при наличии печати у юридического лица)

Главный бухгалтер / Иное должностное лицо, на которое возлагается ведение бухгалтерского учета

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О. (отчество – при наличии) полностью)

Номер мобильного телефона _____

В министерство промышленности,
торговли и развития
предпринимательства
Новосибирской области

ЗАЯВКА (для индивидуальных предпринимателей)
на участие в отборе на предоставление субсидии за счет средств областного бюджета Новосибирской области на компенсацию части транспортных расходов по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра
(товаров, включенных в минимальный перечень продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости для реализации в отдаленных селах, начиная с 11 километра от районных центров (далее – минимальный перечень))

_____ (наименование индивидуального предпринимателя)

_____,
номер телефона/мобильного телефона _____,
адрес электронной почты _____,

просит предоставить в 20____ году субсидию за счет средств областного бюджета Новосибирской области на компенсацию части транспортных расходов за ____ квартал 20____ года по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра (далее – субсидия).

Наименование муниципального района Новосибирской области, в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра, которого осуществляется доставка товаров первой необходимости _____

_____ (наименование муниципального района Новосибирской области)

Общие сведения:

1. ОГРН _____
2. ИНН _____
3. СНИЛС _____
4. Регистрационный номер в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации _____
5. Юридический адрес _____
6. Почтовый адрес _____
7. Банковские реквизиты:
наименование обслуживающего банка _____

расчетный счет _____
 корреспондентский счет _____
 код БИК _____

8. Подтверждаю, что _____
 (наименование индивидуального предпринимателя)

по состоянию на дату подачи заявки:

- 1) не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;
- 2) не получал средства из областного бюджета Новосибирской области на основании иных нормативных правовых актов или муниципальных правовых актов на компенсацию части транспортных расходов по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районных центров, в соответствии с минимальным перечнем;
- 3) не имеет просроченной задолженности по выплате заработной платы.

9. Подтверждаю, что уведомлен об обязанности не допускать образования недоимки по налогам, подлежащим перечислению в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением отсроченной, рассроченной, в том числе в порядке реструктуризации, приостановленной к взысканию), и по страховым взносам в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области на первое число месяца, предшествующего месяцу предоставления субсидии.

10. В случае предоставления субсидии индивидуальный предприниматель

_____ (наименование индивидуального предпринимателя)

принимает обязательство по представлению в налоговые органы согласия налогоплательщика (плательщика страховых взносов) на представление налоговым органом сведений о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), составляющих налоговую тайну, в министерство промышленности, торговли и развития предпринимательства Новосибирской области.

11. Даю свое согласие 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, а также согласие на обработку персональных данных (для физического лица).

12. Способ направления министерством промышленности, торговли и развития предпринимательства Новосибирской области участнику отбора уведомлений по вопросам, связанным с предоставлением субсидии (нужное подчеркнуть):

в письменной форме по почтовому адресу или в форме электронного документа на адрес электронной почты.

Индивидуальный предприниматель _____
 (подпись) (Ф.И.О. (отчество – при наличии) полностью)

МП (при наличии печати у индивидуального предпринимателя)

Бухгалтер / Иное должностное лицо, на которое возлагается ведение бухгалтерского учета

(должность) (подпись) (Ф.И.О. (отчество – при наличии) полностью)

Номер мобильного телефона _____

В министерство промышленности,
торговли и развития
предпринимательства
Новосибирской области

**ЗАЯВКА (для индивидуальных предпринимателей)
на участие в отборе на предоставление субсидии за счет средств областного
бюджета Новосибирской области на компенсацию части транспортных
расходов по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села,
начиная с 11 километра от районного центра
(лекарственных препаратов, включенных в минимальный ассортимент
лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи,
утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации
от 12.10.2019 № 2406-р (далее – минимальный ассортимент))**

_____ (наименование индивидуального предпринимателя)

_____,
номер телефона/мобильного телефона _____,
адрес электронной почты _____,

просит предоставить в 20____ году субсидию за счет средств областного бюджета Новосибирской области на компенсацию части транспортных расходов за ____ квартал 20____ года по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра (далее – субсидия).

Наименование муниципального района Новосибирской области, в отдаленные села, начиная с 11 километра от районного центра, которого осуществляется доставка товаров первой необходимости _____

_____ (наименование муниципального района Новосибирской области)

Общие сведения:

1. ОГРН _____
2. ИНН _____
3. СНИЛС _____
4. Регистрационный номер в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации _____
5. Лицензия на осуществление фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения, включающая в себя розничную торговлю лекарственными препаратами для медицинского применения № _____ от _____, предоставленная _____

(наименование лицензирующего органа)

6. Юридический адрес _____

7. Почтовый адрес _____

8. Банковские реквизиты:
наименование обслуживающего банка _____

расчетный счет _____

корреспондентский счет _____

код БИК _____

9. Подтверждаю, что _____
(наименование индивидуального предпринимателя)

по состоянию на дату подачи заявки:

- 1) не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;
- 2) не получал средства из областного бюджета Новосибирской области на основании иных нормативных правовых актов или муниципальных правовых актов на компенсацию части транспортных расходов по доставке товаров первой необходимости в отдаленные села, начиная с 11 километра от районных центров, в соответствии с минимальным ассортиментом;
- 3) не имеет просроченной задолженности по выплате заработной платы.

10. Подтверждаю, что уведомлен об обязанности не допускать образования недоимки по налогам, подлежащим перечислению в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением отсроченной, рассроченной, в том числе в порядке реструктуризации, приостановленной к взысканию), и по страховым взносам в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области на первое число месяца, предшествующего месяцу предоставления субсидии.

11. В случае предоставления субсидии индивидуальный предприниматель

(наименование индивидуального предпринимателя)

принимает обязательство по представлению в налоговые органы согласия налогоплательщика (плательщика страховых взносов) на представление налоговым органом сведений о налогоплательщике (плательщике страховых взносов), составляющих налоговую тайну, в министерство промышленности, торговли и развития предпринимательства Новосибирской области.

12. Даю свое согласие 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, а также согласие на обработку персональных данных (для физического лица).

13. Способ направления министерством промышленности, торговли и развития предпринимательства Новосибирской области участнику отбора

уведомлений по вопросам, связанным с предоставлением субсидии (нужное подчеркнуть):

в письменной форме по почтовому адресу или в форме электронного документа на адрес электронной почты.

Индивидуальный

предприниматель _____

(подпись)

(Ф.И.О. (отчество – при наличии) полностью)

МП (при наличии печати у индивидуального предпринимателя)

Бухгалтер / Иное должностное лицо, на которое возлагается ведение бухгалтерского учета

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О. (отчество – при наличии) полностью)

Номер мобильного телефона _____

_____».