**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**к Положению о порядке предоставления**

**финансово-кредитной поддержки субъектам**

**малого и среднего предпринимательства**

**Магаданской области**

**(Форма № 24)**

ЗАЯВКА

на субсидирование части затрат, связанных с уплатой процентов

по лизинговым договорам

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Информация о заявителе** | |
| 1.1. 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 т.ч. 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 видам деятельности и применяемый по всем налоговым режимам, за прошедший год, без учета НДС (тыс.руб.) |  |
| **2. Информация по договору лизинга оборудования** | |
| 2.1. Предмет лизинга |  |
| 2.2. Срок лизинга |  |
| 2.3. Общая сумма договора лизинга, в т.ч. сумма лизинговых платежей |  |
| 2.4. Сумма первого взноса по договору лизинга |  |
| 2.5. Период / 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.