КОМИ РЕСПУБЛИКАСА
ЭКОНОМИКА СӧВМӧДАН
МИНИСТЕРСТВО

МИНИСТЕРСТВО
ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

П Р И К А З

от « 19 » января 2012 г. № 12

г. Сыктывкар

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ ЗАЯВКИ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ ДЛЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ ЧАСТИ РАСХОДОВ, ПОНЕСЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОБРАЗУЮЩИМИ ИНФРАСТРУКТУРУ ПОДДЕРЖКИ СУБЪЕКТОВ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА, ПРИ ОКАЗАНИИ КОНСУЛЬТАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ СУБЪЕКТАМ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА

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 субсидии для возмещения части расходов, понесенных организациями, образующими инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, при оказании консультационной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства согласно приложению к настоящему Приказу.

И.о. министра О.Ф.Осипова

Приложение
к приказу Министерства
экономического развития
Республики Коми

от «19» января 2012 г. № 12

ФОРМА ЗАЯВКИ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ ДЛЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ ЧАСТИ РАСХОДОВ, ПОНЕСЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОБРАЗУЮЩИМИ ИНФРАСТРУКТУРУ ПОДДЕРЖКИ СУБЪЕКТОВ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА, ПРИ ОКАЗАНИИ КОНСУЛЬТАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ СУБЪЕКТАМ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА

ЗАЯВКА
ОГРАНИЗАЦИИ, ОБРАЗУЮЩЕЙ ИНФРАСТРУКТУРУ ПОДДЕРЖКИ СУБЪЕКТОВ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА
на предоставление субсидии для возмещения части понесенных расходов, при оказании консультационной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства 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 части понесенных расходов, при оказании консультационной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства

(полное наименование заявителя)

Сведения о заявителе

Настоящим подтверждаем, что _____

(полное наименование заявителя)

осуществляет консультирование субъектов малого и среднего предпринимательства по следующим направлениям:
применение законодательства Российской Федерации, регулирующего деятельность субъектов малого и среднего предпринимательства;
лицензирование отдельных видов деятельности на территории Российской Федерации;
организация ведения бухгалтерского учета и предоставления отчетности хозяйствующими субъектами в Российской Федерации;
размещение государственного и муниципального заказа на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд в Российской Федерации;
трудовое законодательство в Российской Федерации;
организация собственного дела (практические рекомендации);
политика и программы Европейского Союза (далее - ЕС) по поддержке малого и среднего предпринимательства;
применение действующего законодательства ЕС и Российской Федерации в области внешнеэкономической деятельности;
тарифная политика и таможенное регулирование в странах ЕС и Российской Федерации;
конкурсы государственных закупок (тендеры) ЕС и возможности участия в них среди субъектов малого и среднего предпринимательства;
стандарты качества и другие требования ЕС к товарам и услугам;

при консультировании субъектов малого и среднего предпринимательства оказывает следующие услуги:
поиск потенциальных бизнес-партнеров для заинтересованных субъектов малого и среднего предпринимательства через использование информационной системы Базы данных сети Евро Инфо Корреспондентских центров, а также Европейской сети поддержки бизнеса и инноваций EnterpriseEuropeNetwork (далее - информационная система);
составление для субъектов малого и среднего предпринимательства профилей компании и размещение профилей в информационной системе;
содействие в поиске потенциальных деловых партнеров с учетом потребностей российских и европейских компаний через информационную систему;
помощь в составлении анкеты по поиску зарубежных партнеров;
обработка и подготовка запросов субъектов малого и среднего предпринимательства в соответствии с требованиями ЕС для поиска потенциальных партнеров, размещение запросов в информационной системе;
размещение информации о производимой продукции субъектами малого и среднего предпринимательства Республики Коми в информационной системе;
информационный обмен коммерческими предложениями, запросами и деловой информацией через информационную систему;
распространение данных о субъектах малого и среднего предпринимательства и их намерениях по установлению деловых связей с европейскими партнерами через информационную систему;
информирование заинтересованных субъектов малого и среднего предпринимательства о переговорах с потенциальными партнерами;
информирование заинтересованных субъектов малого предпринимательства о готовящихся бизнес-миссиях, выставках, семинарах, конференциях;
организация и проведение обучающих мероприятий, презентаций, конференций, круглых столов;

консультирование осуществляет в следующих формах:
в устной форме - представителю субъекта малого и среднего предпринимательства, обратившемуся посредством телефонной связи или лично;
в письменной форме на бумажном носителе - субъектам малого и среднего предпринимательства по их письменным запросам на бумажных носителях;
в форме электронного письма - субъектам малого и среднего предпринимательства по их запросам, полученным посредством электронной почты;
зарегистрирован и осуществляет свою деятельность на территории Республики Коми и не имеет задолженности по уплате налогов, сборов, пеней и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации;
имеет телефон с выходом на городскую и международную связь, интернет-связь, зал площадью не менее 30 кв.м для проведения встреч, семинаров, тренингов, не менее трех рабочих мест, оборудованных оргтехникой и мебелью, доступ к информационной системе "Gate2RuBIN";
ведет учет консультирования в журнале учета.

☐ 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 в
Министерство экономического развития Республики Коми
на предоставление субсидии для возмещения части понесенных расходов,
при оказании консультационной поддержки
субъектам малого и среднего предпринимательства
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 учреждения
		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 учреждения

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 учреждения) Фамилия И.О.