**И З В Е Щ Е Н И Е**

**о приеме заявлений на предоставление субсидии субъектам малого предпринимательства, осуществляющим деятельность по реализации продовольственных товаров на возмещение части затрат**

**услуг паромной переправы**

**Великий Устюг — Кузино — Великий Устюг**

**при проезде автомобильного транспорта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование пункта | Содержание |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Наименование  юридического лица | Администрация Великоустюгского муниципального округа |
| 2. | Предмет субсидии | Прием заявлений на предоставление субсидии субъектам малого предпринимательства, осуществляющим деятельность по реализации продовольственных товаров на возмещение части затрат услуг паромной переправы  Великий Устюг — Кузино — Великий Устюг  при проезде автомобильного транспорта |
| 3. | Наименование,  место нахождения,  почтовый адрес, адрес электронной почты,  номер контактного  телефона организатора | Администрация Великоустюгского муниципального округа, адрес: 162390, Вологодская область, г. Великий Устюг, Советский пр. д. 103;  Удальцова Ирина Николаевна  телефон (81738) 2-19-10, факс (81738)2-21-0.;  адрес электронной почты: torg@vumr.ru |
| 4. | Максимальный размер субсидии, руб. | **441,0 тыс. руб.** |
| 5. | Источник финансирования | Бюджет округа |
| 6. | Форма, сроки и порядок предоставления субсидии | Безналичный расчёт после заключения Соглашения в российских рублях в порядке, предусмотренном Соглашением |
| 7. | Требования к документам | а) заявление на предоставление субсидии по форме, согласно приложению №1  б) документ (копию документа, заверенную полномочным лицом заявителя), подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае представления документов представителем заявителя)  в) плановый расчет затрат с приложением копии договора на оказания услуг паромной переправы Великий Устюг - Кузино - Великий Устюг при проезде автомобильного транспорта по форме, согласно приложению №2  г) согласие на осуществление администрацией округа и органами муниципального финансового контроля проверок соблюдения получателем условий, целей и порядка предоставления субсидии по форме, согласно приложению №3  д) копию Устава (для юридических лиц)  Заявитель вправе предоставить:  - выписку из Единого государственного реестра юридических лиц (выписка из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей), выданную налоговым органом по состоянию на первое число месяца;  - справку, подтверждающую отсутствие у заявителя задолженности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения. |
| 8. | Сроки подачи заявления | Ежедневно с 8.00 до 12.00 и с 13.00 до 17.00  кроме выходных и праздничных дней. |
| 9. | Дата начала приёма заявления и документов | «21» марта 2023 года с 8.00 часов |
| 10. | Дата окончания приёма заявления и документов | «31» марта 20223 года до 17.00 часов |
| 11. | Место подачи заявления и документов | 162390, Вологодская область, г. Великий Устюг, Советский пр. д. 103, каб. 43 |
| 12. | Место и порядок  рассмотрения заявлений | г. Великий Устюг, Советский пр. д. 103, каб.  № 43 |
| 13. | Требования, которым должен соответствовать заявитель | Отсутствие неисполненных обязанностей по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах. |
| 13. | Срок рассмотрения заявлений | В течение 5 рабочих дней со дня, следующего за датой окончания приёма подачи документов |
| 14. | Срок направления уведомления | В течение 5 рабочих дней со дня принятия распоряжения администрации Великоустюгского муниципального округа о предоставлении субсидии (отказе в её предоставлении). |

Приложение № 1 к извещению

**Форма**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление субсидии на возмещение части затрат услуг паромной переправы**

**Великий Устюг — Кузино — Великий Устюг**

**при проезде автомобильного транспорта**

Прошу предоставить субсидию …………………………..……….(наименование организации, адрес, контактный телефон) на возмещение части затрат услуг паромной переправы Великий Устюг – Кузино – Великий Устюг при проезде автомобильного транспорта с «…..» …… 202… года по «…..» …… 202… года.

Субсидию прошу перечислять на расчётный счет ……………………………… (указать банковские реквизиты для перечисления денежных средств).

Приложение:

Руководитель организации, индивидуальный предприниматель

……………………. …………………………..

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

«…..» …… 202… года

М.П. (при наличии)

Приложение № 2 к извещению

**ФОРМА**

**СМЕТА**

**на финансовое обеспечение деятельности,**

**а именно - на оплату услуг паромной переправы**

**Великий Устюг — Кузино - Великий Устюг**

**при проезде автомобильного транспорта**

Наименование организации ………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  расходов | Сумма, всего (руб.) | В том числе по кварталам | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| **Итого** | |  |  |  |  |  |

Руководитель организации, индивидуальный предприниматель

……………………. …………………………..

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

«…..» …… 202… года

М.П. (при наличии)

Приложение № 3 к извещению

**Форма**

**СОГЛАСИЕ**

**на осуществление администрацией округа и органами муниципального финансового контроля проверок соблюдения получателем условий,**

**целей и порядка предоставления субсидии**

В соответствии с порядком предоставления субсидии на возмещение части затрат услуг паромной переправы Великий Устюг – Кузино – Великий Устюг при проезде автомобильного транспорта субъектам малого предпринимательства, реализующим продовольственные товары, ………………….…….. (наименование организации, ИНН) в лице ………………………..… (должность, фамилия, имя, отчество), действующего на основании …………………………………………..…. (наименование документа, дата) даёт согласие на осуществление администрацией округа, отделом потребительского рынка и органами муниципального финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

# Руководитель организации ………………….. (уполномоченное лицо)

# ………………… ……………… ………………………….

# (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

# Исполнитель ……………… …………….. ……………………

# (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«…..» …… 202… года

М.П. (при наличии)