Главе городского округа Вичуга

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

*(наименование предприятия (организации) заявителя, должности,*

*Ф.И.О. руководителя, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

**Заявление на предоставление субсидии**

**по мероприятию: финансовая поддержка СМСП в виде субсидирования процентной ставки по банковским кредитам на инвестиционные цели**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование организации (Ф.И.О. предпринимателя) |  |
| 2 | Юридический адрес |  |
| 3 | Дата государственной регистрации |  |
| 4 | ИНН |  |
| 5 | Регистрационный номер страхователя |  |
| 6 | Банковские реквизиты |  |
| 7 | Паспортные данные (для ИП) |  |
| 8 | Ф.И.О. руководителя (для юридического лица) |  |
| 9 | Ф.И.О. главного бухгалтера |  |
| 10 | Фактический адрес (местонахождение)/Юридический адрес |  |
| 11 | Телефон, факс |  |
| 12 | Осуществляемые виды деятельности |  |
| Информация об инвестиционном проекте | | |
| 13 | Полное название инвестиционного проекта |  |
| 14 | Сумма инвестиций, тыс. руб. |  |
| 15 | Количество сохраняемых рабочих мест, (чел.) |  |
| 16 | Количество вновь создаваемых рабочих мест, (чел.) |  |
| 17 | Срок реализации проекта, лет |  |
|  | | |
| 18 | Сумма кредита, тыс. руб. |  |
| 19 | Срок возврата кредита, лет |  |
| 20 | Сумма субсидии, на которую претендует заявитель  с \_\_\_\_.\_\_\_\_20\_\_\_г. по \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_г., рублей |  |

* даю согласие на обработку персональных данных и использования их администрацией городского округа Вичуга Ивановской области для получения поддержки в рамках муниципальной Программы развития малого и среднего предпринимательства в городском округе Вичуга

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие[[1]](#footnote-1):

1. Паспортные данные.
2. Государственная регистрация в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя.
3. Идентификационный номер налогоплательщика.
4. Банковские реквизиты.
5. Вид деятельности субъекта.
6. Контактный телефон.

Перечень документов, входящих в состав заявки

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Номер страницы |
| … |  |

Решение об оказании аналогичной формы поддержки в отношении заявителя, сроки оказания которой не истекли, не принималось.

Руководитель (ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. (подпись) (Фамилия И.О.)

Для обработки персональных данных, содержащихся в согласии в письменной форме заявителя на обработку его персональных данных, дополнительное согласие не требуется.

1. [↑](#footnote-ref-1)