Дата, исх. номер

Главе рабочего поселка Кольцово

Красникову Н.Г.

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОТБОРЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Наименование социально значимого проекта**
 |  |
| 1. **Наименование периодического печатного издания, претендующего на поддержку**
 |  |
| 1. **Номер свидетельства о государственной регистрации СМИ**
 |  |
| 1. **Краткое описание значимости проекта, под который запрашивается поддержка (цель проекта, перечень рубрик, публикаций по проекту)**
 |  |
| 1. **Формат**
 |  |
| 1. **Тираж**
 |  |
| 1. **Охват аудитории**
 |  |
| 1. **Срок реализации проекта**
 |  |
| 1. **Общий бюджет проекта**
 |  |
| 1. **Сумма, запрашиваемая на реализацию проекта**
 |  |
| **Сведения об организации, представляющей****социально значимый проект на соискание субсидий на возмещение затрат по производству, распространению и (или) тиражированию социально значимых проектов в области печатных средств массовой информации** |
| **1. Полное и сокращенное наименования организации, организационно-правовая форма:***(на основании учредительных документов установленной формы (устав, положение, учредительный договор), свидетельства о государственной регистрации, свидетельства о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц)***Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя – индивидуального предпринимателя** |  |
| **2. Паспортные данные заявителя – индивидуального предпринимателя** |  |
| **3. Регистрационные данные:**Дата, место и орган регистрации юридического лица, регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя *(на основании Свидетельства о государственной регистрации)* |  |
| **4. Номер и почтовый адрес Инспекции Федеральной налоговой службы,** **в которой заявитель зарегистрирован в качестве налогоплательщика**  |  |
| **5. Учредители** (перечислить наименования и организационно-правовую форму всех учредителей, чья доля в уставном капитале превышает 10%) и доля их участия (для акционерных обществ– выписка из реестра акционеров отдельным документом)*(на основании Учредительных документов установленной формы (устав, положение, учредительный договор)* (для юридических лиц) |  |
| **6. Срок деятельности (с учетом правопреемственности)** |  |
| **7. Размер уставного капитала (для юридических лиц)** |  |
| **8. Сведения о дочерних и зависимых организациях, аффилированных лицах** (о лицах, входящих с заявителем в одну группу лиц (в ред. ст. 105, 106 ГК Российской Федерации), в том числе об аффилированных лицах (в соответствии с определением понятия «аффилированного лица» в статье 4 Федерального закона «О конкуренции и ограничении монополистической деятельности» № 948-1 от 22.03.1991) |  |
| **9. Адрес места нахождения/места жительства заявителя** | Страна |
| Адрес  |
| **10. Почтовый адрес заявителя** | Страна |
| Адрес |
| Телефон |
| Факс  |
| **11. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя организации** |  |
| **12. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность контактного лица** |  |
| **13. Банковские реквизиты** *(может быть несколько)***:** |  |
| 13.1. Наименование обслуживающего банка |  |
| 13.2. Расчетный счет |  |
| 13.3. Корреспондентский счет |  |
| 13.4. Код БИК |  |
| 13.5. ИНН |  |
| 13.6. КПП |  |
| 13.7. Код ОГРН |  |
| 13.8. Код ОКВЭД |  |
| 13.9. Код ОКПО |  |
| 13.10. Код ОКТМО |  |
| 13.11. Код ОКФС |  |
| 13.12. Код ОКОГУ |  |
| 13.13. Код ОКОПФ |  |
| **14. Средняя численность работников за предшествующий календарный год** |  |
| **15. Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость за предшествующий календарный год** |  |
| **16. Балансовая стоимость активов (остаточная стоимость основных средств и нематериальных активов) за предшествующий календарный год** |  |
| **17. Налоговые платежи за последний отчетный период** |  |
| **18. Количество работников организации с учетом совместителей** |  |
| **19. Количество вновь создаваемых рабочих мест** |  |
| **20. Средняя месячная заработная плата на работника по данным бухгалтерской отчетности** |  |
| **18. Применяемая заявителем система налогообложения (отметить любым знаком)** | общеустановленная;упрощенная (УСН);в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности (ЕНВД);для сельскохозяйственных товаропроизводителей |

*В том случае, если для подтверждения данных, указанных в анкете, требуются дополнительные документы, не указанные в перечне, эти документы прилагаются к заявке и указываются в описи документов.*

В отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование организации- заявителя, индивидуального предпринимателя)*

не проводится процедура ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации- заявителя, индивидуального предпринимателя)*

не имеет задолженности перед налоговыми органами по налоговым платежам и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации, основанная на решении территориального органа федеральной налоговой службы или решении суда, а также по данным бухгалтерской отчетности на последнюю перед обращением отчетную дату.

Задолженность перед налоговыми органами по налоговым платежам и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации, основанная на решении территориального органа федеральной налоговой службы или решении суда не превышает \_\_\_\_\_\_\_\_\_ % (значение указать цифрами и прописью) балансовой стоимости активов заявителя по данным бухгалтерской отчетности на последнюю отчетную дату.

Мы, нижеподписавшиеся, гарантируем достоверность представленной нами в заявке информации. Подтверждаем право Комиссии, администрации рабочего поселка Кольцово, запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и у упомянутых в нашей заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные данные.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.(при наличии печати)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (подпись) (расшифровка подписи)Дата