

Председателю Конкурсной комиссии
от _____

(фамилия, имя, отчество)

(организация, индивидуальный
предприниматель)

(юридический адрес)

(Форма)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в конкурсном отборе субъекта МСП,
выполняющего функции ЦМИТ

Прошу зарегистрировать _____ (указывается полное наименование в т.ч. организационно-правовая форма в соответствии с ЕГРЮЛ юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя, которое(-ый) принимает участие в конкурсном отборе) в качестве участника конкурсного отбора субъекта малого и среднего предпринимательства, выполняющего Центра молодежного инновационного творчества (ЦМИТ).

Сообщаю, что в отношении _____ (наименование организации, индивидуального предпринимателя) не проводится процедура ликвидации, реорганизации, банкротства, отсутствуют ограничения на осуществление хозяйственной деятельности.

Осведомлен (осведомлена) о том, что несу ответственность за достоверность и подлинность представленных в конкурсную комиссию документов и сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации, и даю письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях получения государственной поддержки.

Информация о соискателе, показателях финансово-хозяйственной деятельности соискателя и план мероприятий («дорожная карта») по достижению целевых показателей результативности деятельности прилагаются.

Просроченной задолженности по заработной плате работникам, а также по платежам в бюджеты всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и государственные внебюджетные фонды не имею.

"__" _____ 20__ года

(подпись)

Место печати

Приложение к Заявлению об участии в
конкурсном отборе субъекта МСП,
выполняющего функции ЦМИТ

(Форма)

Информация о соискателе
по состоянию на " ____ " _____ 20__ года
(на дату подачи заявления)

Основная информация	
Полное и сокращенное (при наличии) наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя	
Телефон	
Факс	
Адрес электронной почты	
Место регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя	
ИНН/КПП	
ОГРН/ОГРНИП	
Расчетный счет	
Наименование банка	
БИК	
Корреспондентский счет	
Вид деятельности по ОКВЭД (основной ОКВЭД)	
Общее количество рабочих мест, ед.	
Среднесписочная численность за предшествующий календарный год, чел.	
Минимальная месячная заработная плата работников, руб. (строка не обязательна для заполнения)	
Система налогообложения	
Дополнительная информация	
Средняя месячная заработная плата работников, руб.	
Средняя месячная заработная плата работников за предшествующий календарный год, руб.	
Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год, тыс. руб.	

_____ (фамилия, инициалы)

(подпись)

Место печати

" ____ " _____ 20__ года