|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Форма 3

В управление инвестиций, туризма

и развития предпринимательства

администрации города

Владивостока

(Уполномоченный орган)

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

(от кого)

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

Полное наименование заявителя (использовать официально установленное наименование) (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Настоящим подтверждаю:

В соответствии со статьями 4, 14 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»:

- являюсь субъектом малого (среднего) предпринимательства:

а) средняя численность работников (не превышает предельного значения до ста человек включительно - для малых; от ста одного до двухсот пятидесяти человек включительно – для средних):

- за предшествующий календарный год составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек;

б) общее количество детей в возрасте от 1 до 3 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек;

в) выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость не превышает предельного значения (до 800 млн. рублей - для малых; до 2000 млн. рублей – для средних):

- за предшествующий календарный год составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей;

- на последнюю отчетную дату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей;

- соответствую санитарно-эпидемиологическим требованиям в соответствии с СанПиНом 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;

- не являюсь участником соглашения о разделе продукции;

- не являюсь кредитной организацией, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

- не осуществляю предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

- не являюсь в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;

- согласен(на) с запретом приобретения за счет полученных средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных муниципальными правовыми актами;

- согласен(на) на осуществление администрацией города Владивостока и органами муниципального финансового контроля города Владивостока проверок соблюдения получателем субсидии условий, целей и порядка их предоставления;

- не осуществляю производство и реализацию подакцизных товаров, а также добычу и реализацию полезных ископаемых;

- аналогичная поддержка из бюджета Владивостокского городского округа и из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации не оказывалась;

- не осуществлял ранее предпринимательскую деятельность и не являлся учредителем (участником) иных юридических лиц (для заявителей, представляющих заявление на оказание финансовой поддержки, указанной в подпункте 1.2.2 пункта 1.2 раздела 1 приложения к Порядку оказания финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства города Владивостока, оказывающим услуги по уходу и присмотру за детьми);

- не нахожусь в состоянии реорганизации, ликвидации или банкротства.

Сведения, содержащиеся в настоящем подтверждении, достоверны.

Руководитель субъекта малого или

среднего предпринимательства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индивидуальный предприниматель) Ф.И.О. подпись

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

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