

**ЗАЯВА**  
**на участь у конкурсі на отримання фінансової підтримки**  
**суб'єктами малого і середнього підприємництва з міського бюджету м. Суми**

Прошу допустити \_\_\_\_\_

(повна назва суб'єкта малого і середнього підприємництва)

до участі у конкурсі на отримання фінансової підтримки шляхом відшкодування частини відсотків за кредитами, наданими суб'єктам малого і середнього підприємництва

**1. Відомості про суб'єкта малого/середнього підприємництва:**

1.1.

(місце проживання фізичної особи – підприємця/юридична адреса підприємства)

1. 2. Посада, П.І.Б. керівника та документ на підставі якого здійснюється діяльність

(заповнюється юридичними особами)

1.3.

(код ЄДРПОУ/індивідуальний податковий номер (для фізичних осіб-підприємців)

1.4. Види діяльності (основні та додаткові): \_\_\_\_\_

1.5. Місце провадження господарської діяльності \_\_\_\_\_

1.6. Контактні телефони: р.(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ,  
моб.(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

1.7. E-mail: \_\_\_\_\_

1.8. Банківські реквізити \_\_\_\_\_

**2. Відомості про кредитний договір:**

2.1. Назва банку, який надав кредит \_\_\_\_\_

2.2. Термін дії кредитної договору \_\_\_\_\_

2.3. Відсоткова ставка банку за користування кредитом складає \_\_\_\_\_%

2.4. Суб'єктом господарювання отримано кредит в розмірі \_\_\_\_\_ грн. та нараховані відсотки \_\_\_\_\_ грн.

2.5. Сума повернутого кредиту \_\_\_\_\_ грн. та сплачених відсотків \_\_\_\_\_ грн. за період \_\_\_\_\_

2.6. Цільове призначення кредиту \_\_\_\_\_

2.7. Стадія реалізації бізнес-плану \_\_\_\_\_

2.8. Розрахунок фактичного розміру перевищення сплати до бюджету податків, зборів, інших обов'язкових платежів порівняно з розміром Відшкодування, у розрахунку на рік

2.9. Відомості про всю державну допомогу, отриману протягом останніх трьох років, її форму та мету, відповідно до вимог пунктів 8,9 статті 9 Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання

---

---

---

---

Повноту і достовірність відомостей, зазначених у цій заявці та поданих документів, які необхідні для участі в конкурсі, підтверджую.

З Порядком надання фінансової підтримки суб'єктам малого і середнього підприємництва з міського бюджету м. Суми ознайомлений та згодний.

Не заперечую в проведенні оцінки фактичної реалізації бізнес-плану, а у разі необхідності, в залученні підприємств, які надають аудиторсько-консалтингові послуги (аудиторські установи), державних контролюючих і правоохоронних органів та інших експертів.

Надаю згоду на обстеження членами Конкурсної комісії та/або представниками департаменту забезпечення ресурсних платежів Сумської міської ради приміщень, будівель, устаткування та/або документів суб'єкта господарювання, які стосуються реалізації бізнес-плану.

З вимогами Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання» ознайомлений.

\_\_\_\_\_».  
(дата подання заявки)

\_\_\_\_\_».  
(підпис)

\_\_\_\_\_».  
(ініціали та прізвище керівника підприємства/  
фізичної особи - підприємця/уповноваженої особи)