



**МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

(Минэкономразвития Алтайского края)

П Р И К А З

23 декабря 2021

№ 19

г. Барнаул

Об утверждении формы анкеты получателя субсидии на возмещение части затрат, связанных с участием в межрегиональных и международных выставочно-ярмарочных мероприятиях, и признании утратившим силу приказа Министерства экономического развития Алтайского края от 24.09.2019 № 10

В соответствии с пунктом 4.3 Порядка проведения конкурсного отбора субъектов малого и среднего предпринимательства для предоставления субсидии на возмещение части затрат, связанных с участием в межрегиональных и международных выставочно-ярмарочных мероприятиях, утвержденного постановлением Правительства Алтайского края от 24.10.2017 № 377, приказываю:

1. Утвердить форму анкеты получателя субсидии на возмещение части затрат, связанных с участием в межрегиональных и международных выставочно-ярмарочных мероприятиях (приложение).

2. Признать утратившим силу приказ Министерства экономического развития Алтайского края от 24.09.2019 № 10 «О проведении ежегодного краевого конкурса «Проекты Национальной технологической инициативы» в 2019 году».

3. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Заместитель Председателя Правительства
Алтайского края, министр экономического
развития Алтайского края




А.А. Нагорнов

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
экономического развития
Алтайского края
от 23 декабря 2021 № 19

ФОРМА

На бланке субъекта МСП

АНКЕТА

получателя субсидии на возмещение части затрат, связанных с участием в межрегиональных и международных выставочно-ярмарочных мероприятиях

_____, являясь
(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица)
получателем субсидии на возмещение части затрат, связанных с участием в межрегиональных и международных выставочно-ярмарочных мероприятиях, сообщает о достижении следующих показателей по итогам 202_ года:

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя	
			202_ год	202_ год
1	Выручка	тыс. рублей		
2	Количество рабочих мест ¹	ед.		

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя	
			на дату подачи заявки в 202_ году	по итогам 202_ года
1	Среднемесячная заработная плата ²	тыс. рублей		

Настоящим подтверждаем, что сведения, содержащиеся в анкете и прилагаемых к ней документах, достоверны. К анкете прилагаются форма расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС) за 202_ год и копия формы «Сведения о застрахованных лицах (СЗВ-М)» за декабрь 202_ года.

(руководитель
юридического лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ года

¹ Информация из формы «Сведения о застрахованных лицах (СЗВ-М)» за декабрь года, предшествующего году подачи заявки, и за декабрь года подачи заявки.

² Информация из формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС). Среднемесячная заработная плата исчисляется путем деления суммы фонда начисленной заработной платы работников на среднесписочную численность работников и на количество месяцев в периоде.