

**МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ,
ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТОРГОВЛИ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

30 декабря 2021 года

№ 207

Калининград

**О внесении изменений в приказ Министерства экономики
Калининградской области от 29 февраля 2016 года № 12**

В соответствии с постановлением Правительства Калининградской области от 16 февраля 2016 года № 83 «Об установлении порядка и условий предоставления субсидий из областного бюджета на поддержку юридических лиц, осуществляющих деятельность на территории Калининградской области, и резидентов Особой экономической зоны в Калининградской области» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приказ Министерства экономики Калининградской области от 29 февраля 2016 года № 12 «О мерах по реализации постановления Правительства Калининградской области от 16 февраля 2016 года № 83» (с изменениями, внесенными приказами Министерства экономики Калининградской области от 20 июня 2016 года № 47, от 25 июля 2017 года № 40, от 09 января 2018 года № 2, приказами Министерства экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области от 04 октября 2019 года № 142 и от 28 мая 2020 года № 70).

2. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющая обязанности
министра экономического развития,
промышленности и торговли
Калининградской области



И.Н. Гракова

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства
экономического развития,
промышленности и торговли
Калининградской области
от 30 декабря 2021 года № 207

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в приказ Министерства экономического развития,
промышленности и торговли Калининградской области
от 29 февраля 2016 года № 12

1. Форму заявления о заключении соглашения о предоставлении субсидии, утвержденную указанным приказом, изложить в следующей редакции:

«ФОРМА
1

В _____

Заявление о заключении соглашения о предоставлении субсидии²

Руководствуясь порядком и условиями предоставления субсидий из областного бюджета на поддержку юридических лиц, осуществляющих деятельность на территории Калининградской области, и резидентов Особой экономической зоны в Калининградской области, установленными постановлением Правительства Калининградской области от 16 февраля 2016 года № 83 (далее – Порядок), _____³
(далее – Заявитель), в лице _____⁴,
действующего на основании _____⁵,
просит Министерство экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области заключить соглашение о предоставлении субсидии на _____ год / годы⁶, в связи с чем представляет следующие сведения и документы:

¹ Указывается по месту обращения Заявителя (государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» или государственное казенное учреждение Калининградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»).

² Настоящее заявление заполняется Заявителем шрифтом, имеющим размер не менее 12 пт и не более 14 пт.

³ Указывается полное наименование Заявителя в соответствии с действующей редакцией устава, включая знаки, символы и регистр букв.

⁴ Указывается полностью должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, подписавшего заявление от имени Заявителя.

⁵ Указывается вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица на подписание заявления.

⁶ Указывается срок действия соглашения инвестиционного соглашения или соглашения о взаимных обязательствах по сохранению условий и параметров осуществления деятельности, заключенного в соответствии с Порядком.

1. Сведения о Заявителе:

- 1) ИНН / КПП _____ / _____;
- 2) ОГРН _____;
- 3) юридический адрес: _____;
- 4) адрес для направления почтовой корреспонденции: _____;
- 5) официальный адрес электронной почты: _____;
- 6) контактный телефон, факс: _____;
- 7) контактное лицо Заявителя: _____.

2. К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия устава Заявителя с изменениями, действующими на момент подачи настоящего заявления, заверенная подписью руководителя или уполномоченного представителя, а также печатью (при ее наличии) Заявителя – в одном экземпляре на ___ листах;

2) копия (копии) документа (документов) о назначении или избрании руководителя Заявителя: _____, заверенная (заверенные) подписью руководителя или уполномоченного представителя, а также печатью (при ее наличии) Заявителя – в одном экземпляре на ___ листах;⁸

3) копия (копии) документа (документов), подтверждающего (подтверждающих) назначение должностного лица, на которое возложено ведение бухгалтерского учета: _____, заверенная (заверенные) подписью руководителя или уполномоченного представителя, а также печатью (при ее наличии) Заявителя – в одном экземпляре на ___ листах;⁹

4) выписка из реестра акционеров Заявителя, подтверждающая, что в уставном (складочном) капитале доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), утвержденный приказом Министерства финансов Российской Федерации от 13 ноября 2007 года № 108н, в совокупности не превышает 50 процентов, заверенная держателем реестра акционеров Заявителя в установленном порядке;¹⁰

⁷ Указывается полностью должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) контактного лица.

⁸ Указывается (указываются) полное (полные) наименование(я) и реквизиты представленного (представленных) документа (документов) (протокола общего собрания, решения единственного участника или иного документа о назначении или избрании руководителя Заявителя).

⁹ Указывается (указываются) полное (полные) наименование (наименования) и реквизиты представленного (представленных) документа (документов) (приказа о назначении главного бухгалтера Заявителя или иного должностного лица, на которое возложено ведение бухгалтерского учета, либо договора об оказании услуг по ведению бухгалтерского учета и документа, подтверждающего полномочия лица на ведение бухгалтерского учета Заявителя, назначенного или уполномоченного в рамках договора об оказании услуг по ведению бухгалтерского учета).

¹⁰ Представляется в случае, если Заявитель является акционерным обществом.

5) доверенность (доверенности) _____ – оригинал (оригиналы) в одном экземпляре на ___ листах.¹¹

подавая настоящее заявление Заявитель подтверждает соответствие:

1) требованиям и условиям, установленным пунктом 2, подпунктом 1 пункта 10 Порядка;

2) по состоянию на _____¹² следующим условиям:

- Заявитель не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к получателю субсидии другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность получателя субсидии не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

- в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере Заявителя;

- Заявитель не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 %;

- Заявитель не получает средства на цели, указанные в пункте 2 Порядка, из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Калининградской области.

подавая настоящее заявление, Заявитель дает согласие на проверку достоверности и полноты сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, путем направления официальных запросов в соответствующие органы власти и организации, в том числе путем направления запросов с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Подписывая настоящее заявление, я как лицо, действующее от имени Заявителя (как физическое лицо):

1) подтверждаю, что мне известно об ответственности за достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, которую несет Заявитель в соответствии с Порядком;

¹¹ Предоставляется (предоставляются) в случае совершения действий представителем (представителями) Заявителя; указываются сведения о доверенности (доверенностях): номер (при его наличии), кем, когда и кому выдана, срок действия, сведения о документе, удостоверяющем личность доверенного лица.

¹² Указывается на 10-е число месяца, предшествующего месяцу, в котором в соответствии с пунктом 11 Порядка подается настоящее заявление, или на дату подачи заявления (по выбору получателя субсидии).

2) предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих персональных данных, настоящее заявление не может быть рассмотрено Министерством экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области;

3) своей волей и в своем интересе даю согласие оператору¹³ на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные; адрес регистрации;

4) мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

Подпись руководителя Заявителя либо уполномоченного им лица:

_____/_____/

Место для печати (при ее наличии)

Заполняется специалистом¹⁴:

Отметки по вопросу полноты представленных документов¹⁵:

Специалист _____/

¹³ Под оператором в данном случае понимается Министерство, государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» и (или) государственное казенное учреждение Калининградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

¹⁴ Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Калининградской области «Информационно-расчетный центр» или государственное казенное учреждение Калининградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

¹⁵ Указывается информация о том, представлены ли Заявителем документы в полном объеме в соответствии с Порядком, в случае представления документов в неполном объеме указываются наименования документов, которые отсутствуют.».

2. Форму заявления о предоставлении субсидии, утвержденную указанным приказом изложить в следующей редакции:

«ФОРМА
1

В _____

Заявление о предоставлении субсидии²

Руководствуясь порядком и условиями предоставления субсидий из областного бюджета на поддержку юридических лиц, осуществляющих деятельность на территории Калининградской области, и резидентов Особой экономической зоны в Калининградской области, установленными постановлением Правительства Калининградской области от 16 февраля 2016 года № 83 (далее – Порядок), _____³
(далее – Заявитель), в лице _____⁴,
действующего на основании _____⁵,
в целях реализации условий соглашения о предоставлении субсидии от _____ № _____ просит Министерство экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области (далее – Министерство) рассчитать сумму субсидии и предоставить ее Заявителю на основании следующих документов:

1) заключение (заключения)⁶ о признании товара, изготовленного (полученного) с использованием иностранных товаров, помещенных под таможенную процедуру свободной таможенной зоны, товаром, подвергнутому достаточной переработке, выданное (выданные) Калининградской торгово-промышленной палатой:

№ п/п	Реквизиты (регистрационный номер и дата выдачи) заключения о признании товара, изготовленного (полученного) с	Регистрационный номер декларации (деклараций) на товар, помещенный под таможенную процедуру «Выпуск для
1	2	3

¹ Указывается по месту обращения Заявителя (государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» или государственное казенное учреждение Калининградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»).

² Настоящее заявление заполняется Заявителем шрифтом, имеющим размер не менее 12 пт и не более 14 пт.

³ Указывается полное наименование Заявителя в соответствии с действующей редакцией устава, включая знаки, символы и регистр букв.

⁴ Указывается полностью должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, подписавшего настоящее заявление от имени Заявителя.

⁵ Указывается вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица на подписание настоящего заявления.

⁶ В случае представления дубликата, вместо «заключение (заключения)» указывается «заверенный дубликат заключения (заверенные дубликаты заключений)».

1	2	3
	использованием иностранных товаров, помещенных под таможенную процедуру свободной таможенной зоны, товаром, подвергнутым достаточной переработке, свободной таможенной зоны, товаром, подвергнутым достаточной переработке, выданного Калининградской торгово-промышленной палатой	внутреннего потребления», являющийся продуктом переработки, в процессе производства которого в качестве сырья, материалов и комплектующих были использованы иностранные товары, ранее помещенные под таможенную процедуру «Свободная таможенная зона», на основании которой (которых) Калининградской торгово-промышленной палатой было выдано указанное заключение
1		
2		

2) доверенность (доверенности)⁷ _____ – оригинал (оригиналы) в одном экземпляре на _____ листах.

подавая настоящее заявление Заявитель подтверждает соответствие:

1) требованиям и условиям, установленным пунктом 2, подпунктами 1, 2, 10, 11 пункта 10 Порядка;

2) по состоянию на _____⁸ следующим условиям:

- Заявителя отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

- Заявитель не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к получателю субсидии другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность получателя субсидии не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

- в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере Заявителя;

- Заявитель не получает средства на цели, указанные в пункте 2 Порядка, из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Калининградской области;

- наличие у Заявителя открытого в территориальном органе Федерального казначейства лицевого счета для учета операций со средствами, источником финансового обеспечения которых является субсидия;

⁷ Предоставляется (предоставляются) в случае совершения действий представителем (представителями) Заявителя, указываются сведения о доверенности (доверенностях): номер (при его наличии), кем, когда и кому выдана, срок действия, сведения о документе, удостоверяющем личность доверенного лица.

⁸ Указывается по выбору Заявителя либо на 10-е число месяца, предшествующего месяцу, в котором подается настоящее заявление, либо на дату его представления в государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» или государственное казенное учреждение Калининградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» в соответствии с пунктом 19 Порядка.

- осуществление Заявителем за счет средств субсидии расходов на выплату заработной платы, уплату страховых взносов, налогов, сборов, таможенных пошлин, иных платежей в бюджетную систему Российской Федерации и государственные внебюджетные фонды Российской Федерации, а также на финансовое обеспечение (возмещение) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров;

Подавая настоящее заявление Заявитель дает согласие на проверку достоверности и полноты сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, путем направления официальных запросов в соответствующие органы власти и организации, в том числе путем направления запросов с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Решение по итогам рассмотрения настоящего заявления прошу предоставить в бумажной / электронной форме⁹.

Подписывая настоящее заявление, я как лицо, действующее от имени Заявителя (как физическое лицо):

1) подтверждаю, что мне известно об ответственности за достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, которую несет Заявитель в соответствии с Порядком;

2) предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих персональных данных, настоящее заявление не может быть рассмотрено Министерством;

3) своей волей и в своем интересе даю согласие оператору¹⁰ на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные; адрес регистрации;

4) мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

Подпись руководителя Заявителя либо уполномоченного им лица:

Место для печати (при ее наличии)

Подписывая настоящее заявление, я, как должностное лицо, на которое возложено ведение бухгалтерского учета (как физическое лицо):

⁹ Ненужное зачеркнуть.

¹⁰ Под оператором в данном случае понимается Министерство, государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» и (или) государственное казенное учреждение Калининградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

1) подтверждаю, что мне известно об ответственности за достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, которую несет Заявитель в соответствии с Порядком;

2) предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих персональных данных, настоящее заявление не может быть рассмотрено Министерством экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области;

3) своей волей и в своем интересе даю согласие оператору на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные; адрес регистрации;

4) мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

Подпись должностного лица, на которое возложено ведение бухгалтерского учета:¹¹

_____ / _____ /

Заполняется специалистом:¹²

Отметки по вопросу полноты представленных документов:¹³

Специалист _____ / _____

¹¹ Указывается должность, проставляется подпись, расшифровка подписи лица, подписавшего настоящее заявление.

¹² Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Калининградской области «Информационно-расчетный центр» или государственное казенное учреждение Калининградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

¹³ Указывается информация о том, представлены ли Заявителем документы в полном объеме согласно Порядку, в случае представления документов в неполном объеме, указывается наименование документов, которые отсутствуют.».

3. Форму отчета о расходовании субсидии, утвержденную указанным приказом, признать утратившим силу.