|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | Приложение № 3  к Порядку  предоставления субсидий на возобновление предпринимательской деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, а также физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», пострадавших в результате чрезвычайной ситуации |   ОТЧЕТ о затратах  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя, физического лица, применяющего специальный налоговый режим) | | | | |
| Дата поступления | Платежное поручение | | |
| № | дата | сумма, рублей |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фактические расходы | | | | Размер субсидии сумма, рублей |
| Назначение платежа | платежные документы | | сумма, рублей |
| № | дата |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности руководителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия) |
| М.П. |  |  |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_ г. |  |  |
| Согласовано  Представитель уполномоченного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 4  к Порядку  предоставления субсидий на возобновление предпринимательской деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, а также физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», пострадавших в результате чрезвычайной ситуации |

Журнал регистрации

заявок на участие в отборе на предоставления субсидий на возобновление предпринимательской деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, а также физических лиц, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», пострадавших в результате чрезвычайной ситуации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата и время регистрации заявки | Наименование участника отбора, ИНН | Адрес местонахождения  участника отбора | Подпись участника отбора (представителя) | Подпись должностного лица, ответственного за прием документов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |