ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Правилам предоставления в 2020 году

из федерального бюджета субсидий субъектам

малого и среднего предпринимательства,

ведущим деятельность в отраслях

российской экономики, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации

* результате распространения новой коронавирусной инфекции

(форма)

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

(наименование организации)1

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

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

ИНН (КПП)2

КНД 1150102

Заявление № \_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)1

субсидию, предусмотренную постановлением Правительства Российской Федерации от 24 апреля 2020 г. № 576 "Об утверждении Правил предоставления в 2020 году из федерального бюджета субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, ведущим деятельность в отраслях российской экономики, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции", за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

(код месяца)3

Указанную субсидию прошу перечислить на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование счета)

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка (кредитной организации)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | / |  |
| (корреспондентский счет) |  | (БИК) |  | ИНН/(КПП) банка | | |

Номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(полное наименование организации)1

2

Настоящим заявлением подтверждаю исполнение обязанности по представлению сведений по форме "Сведения о застрахованных лицах",

утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 1 февраля 2016 г. № 83п, в полном объеме

* порядке и сроки, которые установлены законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  | (подпись) |
| (представитель организации)1 |  |  |
|  |  |  |
| (реквизиты доверенности)4 |  | (дата) |

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

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей.
2. Идентификационный номер налогоплательщика (код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту ее нахождения).
3. "04" - за апрель, "05" - за май, "0405" - за апрель - май.
4. Заполняется при представлении представителем.

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