Приложение №1Утверждено

распоряжением главы

городского округа Зарайск

Московской области

от 29.09.2022 № 356

Порядок проведения выездных обследований субъектов малого и среднего предпринимательства городского округа Зарайск Московской области (далее – субъекты МСП), участвующих в конкурсном отборе на предоставление финансовой поддержки (субсидии) субъектам малого и среднего предпринимательства в рамках подпрограммы ІІI «Развитие малого и среднего предпринимательства» муниципальной программы «Предпринимательство» на 2020-2024 годы.

1. Настоящий Порядок определяет правила осуществления администрацией городского округа Зарайск (далее - Администрация) выездных обследований, проводимых в рамках предоставления финансовой поддержки (субсидии) субъектам малого и среднего предпринимательства в рамках подпрограммы ІІI «Развитие малого и среднего предпринимательства» муниципальной программы «Предпринимательство» на 2020-2024 годы (далее - субсидии).

2. Целями выездного обследования представителями Администрации являются:

1) подтверждение сведений и документов, содержащихся в составе заявления и пакета документов (далее-заявка) субъекта малого и среднего предпринимательства (далее - Заявитель), направленных для предоставления субсидии;

2) получение оригинала банковской выписки по счету Заявителя, подтверждающей осуществление затрат, представленных на компенсацию в рамках субсидии.

3. Представители Администрации осуществляют выезд на место ведения хозяйственной деятельности Заявителей не позднее даты окончания рассмотрения заявок Администрацией.

4. Распоряжением Администрации утверждается фамилия, имя, отчество сотрудников Администрации, ответственных за проведение выездного обследования.

5. Администрация уведомляет Заявителя за три календарных дня до даты проведения выездного обследования путем направления соответствующей информации на адрес электронной почты, указанной в заявлении на предоставление финансовой поддержки.

6. По результатам проведенного выездного обследования представителями Администрации составляется Акт выездного обследования по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

Приложение

к Порядку проведения выездных обследований

АКТ

выездного обследования

МО, г. Зарайск . «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

(место составления)

Выездное обследование проведено в соответствии Порядком предоставления финансовой поддержки (субсидии) субъектам малого и среднего предпринимательства в рамках подпрограммы ІІI «Развитие малого и среднего предпринимательства» муниципальной программы «Предпринимательство» на 2020-2024 годы, утвержденного постановлением главы городского округа Зарайск Московской области от 10.08.2020 № 895/8 «Об утверждении Порядка предоставления финансовой поддержки (субсидии) субъектам малого и среднего предпринимательства в рамках подпрограммы ІІI «Развитие малого и среднего предпринимательства» муниципальной программы «Предпринимательство» на 2020-2024 годы:

Тема выездного обследования: подтверждение сведений и документов, содержащихся в составе заявки № \_\_\_\_ субъекта малого и среднего предпринимательства (далее – Заявитель), направленных для предоставления финансовой поддержки (субсидии) субъектам малого и среднего предпринимательства в рамках подпрограммы ІІI «Развитие малого и среднего предпринимательства» муниципальной программы «Предпринимательство» на 2020-2024 годы и получения оригинала банковской выписки по счету Заявителя, подтверждающей осуществление затрат, представленных на компенсацию.

Выездное обследование проведено рабочей группой по проведению выездных обследований администрации городского округа Зарайск в составе:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(должность) (Фамилия Имя Отчество)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(должность) (Фамилия Имя Отчество)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(должность) (Фамилия Имя Отчество)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(должность) (Фамилия Имя Отчество)

Выездное обследование проведено в отношении Заявителя по месту ведения бизнеса:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации (в том числе организационно правовая форма) / Индивидуальный предприниматель Фамилия Имя Отчество |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Адрес места нахождения (места регистрации)/места жительства (для ИП) |  |
| Адрес места ведения бизнеса |  |

В результате проведенного обследования установлено:

1. Деятельность Заявителя по указанному адресу □ ведется / □ не ведется.
2. Вид деятельности Заявителя соответствует / не соответствует заявленному

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

1. По заявленному адресу имеются:

1) объекты основных средств да □ нет

2) персонал □ да □ нет

1. Документы:
2. учредительные/регистрационные □ да □ нет
3. кадрового учета □ да □ нет
4. бухгалтерского учета □ да □ нет
5. на право пользования помещением □ да □ нет
6. договоры с контрагентами □ да □ нет
7. Материальные активы, затраты на приобретение которых заявлены   
   к субсидированию, находятся в помещениях, используемых Заявителем, а именно:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование расходов | №, дата заключения договора на приобретение оборудования | Информация:   1. о наличии объекта; 2. о марке, заводском номере; 3. о подтверждении года выпуска/срока фактического использования. | № фотографий объекта:   1. общий вид; 2. название, номер (идентификация); 3. год выпуска (табличка). |
| В составе должно быть указано:   * наименование оборудования; * марка, * серия. |  |  |  |
|  |  | 1) в наличии  2) марка:  заводской номер:    3)год выпуска: | 1) Приложение № 1  2) Приложение № 2  3) Приложение № 3 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Получен оригинал банковской выписки по счету Заявителя, подтверждающей осуществление затрат, на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_листах.
2. Дополнительная информация:

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

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

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

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

1. Представленные при выездном обследовании сведения и документы соответствуют сведениям и документам, содержащимся в составе заявки   
    □ да □ нет

Члены рабочей группы, проводившие выездное обследование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(должность) (подпись) (Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(должность) (подпись) (Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(должность) (подпись) (Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(должность) (подпись) (Фамилия Имя Отчество)

М.П.

Представитель Заявителя ознакомлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(должность) (подпись) (Фамилия Имя Отчество)

М.П.\*

\*) при наличии печати у Заявителя

Приложение №2

к распоряжению главы

городского округа Зарайск

Московской области

29.09.2022 № 356

Состав рабочей группы по проведению выездных обследований субъектов малого и среднего предпринимательства городского округа Зарайск Московской области (далее – субъекты МСП), участвующих в конкурсном отборе на предоставление финансовой поддержки (субсидии) субъектам малого и среднего предпринимательства в рамках подпрограммы ІІI «Развитие малого и среднего предпринимательства» муниципальной программы «Предпринимательство»

на 2020-2024 годы

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель рабочей группы | |
| Глухих Ирина Евгеньевна | Первый заместитель главы администрации городского округа Зарайск |
| Члены рабочей группы: | |
| Соколова Анна Владимировна | Начальник отдела экономики и инвестиций администрации городского округа Зарайск |
| Зудина Татьяна Александровна | Начальник отдела **бухгалтерского учета и отчетности** администрации городского округа Зарайск |
| Архипова Юлия Евгеньевна | начальник юридического отдела  администрации городского округа Зарайск |
| Фисенко Александр Викторович | Главный эксперт отдела экономики и инвестиций администрации городского округа Зарайск |
| Поликарпова Татьяна Сергеевна | Начальник отдела по контролю финансового управления администрации городского округа Зарайск |