****

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**«АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН»**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Александровск-Сахалинский |
|  **О внесении изменений в Порядок предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на возмещение затрат, связанных с осуществлением деятельности социально ориентированных объектов розничной торговли продовольственными товарами (социальный магазин), лекарственными средствами (социальная аптека) и объектов бытового обслуживания населения (социальная парикмахерская, социальная баня), утвержденный постановлением администрации городского округа «Александровск-Сахалинский район» от 19.03.2018 г. № 135** |

 

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 12.09.2019 № 1187 «О внесении изменений в общие требования к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 6 сентября 2016 г. N 887 "Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг", с постановлением Правительства Сахалинской области от 25.10.2019 г. № 485 «О внесении изменений в Порядок предоставления субсидии муниципальным образованиям на софинансирование мероприятий муниципальных программ по поддержке и развитию субъектов малого и среднего предпринимательства», утвержденный постановлением Правительства Сахалинской области от 01.04.2015 N 93, и в целях реализации подпрограммы «Развитие малого и среднего предпринимательства в ГО «Александровск - Сахалинский район» муниципальной программы «Стимулирование экономической активности в городском округе «Александровск-Сахалинский район», утвержденной постановлением администрации ГО «Александровск-Сахалинский район» от 23.07.2014 г. № 305, администрация городского округа «Александровск-Сахалинский район» постановляет:

1. Внести в Порядок предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на возмещение затрат, связанных с осуществлением деятельности социально ориентированных объектов розничной торговли продовольственными товарами (социальный магазин), лекарственными средствами (социальная аптека) и объектов бытового обслуживания населения (социальная парикмахерская, социальная баня), утвержденный постановлением администрации городского округа «Александровск-Сахалинский район» от 19.03.2018 г. № 135 (в ред. постановлений от 26.08.2019 № 519), следующие изменения и дополнения:

1.1. Пункт 1.1 раздела 1 дополнить словами:

- « и в рамках национального проекта «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы» Федерального проекта «Улучшение условий ведения предпринимательской деятельности».

1.2. Абзац 10 пункта 1.5 раздела 1 изложить в следующей редакции:

«- юридические лица не должны находиться в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении их не введена процедура банкротства, деятельность получателя субсидии не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а получатели субсидий - индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя».

1.3. Пункт 2.8 раздела 2 изложить в следующей редакции:

«2.Для участия в конкурсном отборе Субъект предоставляет следующие документы:»

1.4. Таблицу пункта 3.6 раздела 3 изложить в следующей редакции:

**КРИТЕРИИ ОТБОРА СУБЪЕКТОВ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии** | **Показатель** | **Баллы** |
| Виды экономической деятельности Субъекта в соответствии ОКВЭД | Обрабатывающие производства (код ОКВЭД 10 - 33)  | 80 |
| Сельское, лесное хозяйство, рыболовство, рыбоводство (код ОКВЭД 01-03)  | 70 |
| Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания (код ОКВЭД 55-56) | 60 |
| Предоставление прочих видов услуг (код ОКВЭД 95 -96 )  | 50 |
| Строительство (код ОКВЭД 41) | 30 |
| Прочее  | 10 |
| Место осуществленияпредпринимательскойдеятельности  | город Александровск-Сахалинский | 20 |
| Сельские населенные пункты: с.Дуэ, с.Михайловка, с.Арково, с.Мгачи, с.Мангидай, с.Танги, с.Хоэ, с.Трамбаус, с.Виахту | 50 |
| Среднесписочная численность работающих(для субъектов, осуществляющих свою деятельность 2 года и более сравниваются значения показателя по состоянию на 01 января текущего года и 01 января предыдущего года. Для остальных субъектов оценка осуществляется по численности работающих на дату подачи конкурсной заявки) | Рост численности работающих у субъектов, осуществляющих свою деятельность более 2 лет со дня государственно регистрации; | 2 балла за каждого человека |
| Численность работающих у субъектов, осуществляющих свою деятельность менее 2 лет со дня государственной регистрации |  2 балла за каждого человека |
| Средняя начисленная заработной платы на предприятии (для субъектов, осуществляющих свою деятельность 2 года и более сравниваются значения показателя за прошедший год и за год, предшествующий прошедшему году. Для остальных субъектов оценка осуществляется путем сравнения средней начисленной заработной платы в расчете на одного работника к минимальному размеру оплаты труда) | Рост не менее чем на 2 процента | 2 балла за каждые 2 процента роста |
| Вид субъекта | Субъект относится к приоритетной группе получателей субсидии | 5 баллов |
| Субъект является членом Торгово-промышленной палаты Сахалинской области | 1 балл |
| Исполнение квоты рабочих мест для трудоустройства инвалидов |  | 10 баллов за каждого человека |

1.5. Абзац 1 пункта 5.1 раздела 5 изложить в следующей редакции:

«5.1. Субъектам, прошедшим отбор на предоставление субсидии и включенным в Основной список, дополнительно направляются два экземпляра проекта договора (соглашения) о предоставлении Субсидии из бюджета городского округа (далее - Договор), дополнительного соглашения к Договору, в том числе дополнительного соглашения о расторжении Договора (при необходимости), подготовленного Администрацией на основании типовой формы договора (соглашения), утвержденного приказом финансового управления городского округа «Александровск-Сахалинский район», предусматривающего:»

1.6. Абзац 8 пункта 5.1 раздела 5 изложить в следующей редакции:

«- юридические лица не должны находиться в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении их не введена процедура банкротства, деятельность получателя субсидии не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а получатели субсидий - индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя»

1.7. Форму № 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложения № 1 к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Красное знамя» и разместить на официальном сайте городского округа «Александровск-Сахалинский район».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого вице- мэра ГО «Александровск-Сахалинский район».

|  |  |
| --- | --- |
| **Мэр городского округа** **«Александровск-Сахалинский район»** |  **В.А. Иль** |

Приложение № 1

 к постановлению администрации

ГО «Александровск-Сахалинский район»

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_

«Форма № 1

к Порядку предоставления субсидии субъектам

малого и среднего предпринимательства

на возмещение затрат, связанных с осуществлением

деятельности социально ориентированных объектов

розничной торговли продовольственными товарами

(социальный магазин), лекарственными средствами

 (социальная аптека) и объектов бытового

 обслуживания населения

(социальная парикмахерская, социальная баня)

утвержденному постановлением администрации

 ГО «Александровск-Сахалинский район»

От 19.03.2018г. № 135

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на участие в конкурсном отборе**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Субъекта)

Прошу предоставить в 20\_\_\_\_ году финансовую муниципальную поддержку путем предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на возмещение затрат, связанных с осуществлением деятельности (нужное отметить V):

**□** – социально ориентированных объектов розничной торговли продовольственными товарами (социальный магазин)

**□** – лекарственными средствами (социальная аптека)

**□** – объектов бытового обслуживания населения

 (социальная парикмахерская, социальная баня)

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сумма в цифрах и прописью)

Общие сведения о Субъекте:

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кор/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и код ОКВЭД основного вида экономической деятельности

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

Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес (заполняется в случае отличия от юридического адреса)

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

Мобильный / рабочий телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отношусь к приоритетной группе получателей субсидии (нужное отметить V):

**□** – нет

**□** – да, в том числе:

**□** участник проекта «Региональный продукт «Доступная рыба»;

**□** являюсь субъектом социального предпринимательства;

**□** имею земельный участок на территории Сахалинской области, предоставленный в соответствии с Федеральным законом от 01.05.2016 № 119-ФЗ «Об особенностях предоставления гражданам земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности и расположенных на территориях субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Являюсь членом Торгово-промышленной палаты Сахалинской области (нужное отметить V):

**□** – нет

**□** – да

Показатели деятельности:

| № пп | Наименование показателя | Единица измерения | Значение показателя |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Среднесписочная численность работающих на предприятии** |
| 1.1. | На 01 января текущего года (заполняется субъектами, осуществляющими свою деятельность 2 года и более) | человек |  |
| 1.2. | На 01 января предыдущего года(заполняется субъектами, осуществляющими свою деятельность 2 года и более) | человек |  |
| 1.3 | На дату подачи конкурсной заявки(заполняется субъектами, осуществляющими свою деятельность менее 2 лет) | человек |  |
| 1.4. | Количество трудоустроенных инвалидов | Человек |  |
| **2.** | **Размер средней начисленной заработной платы в расчете на одного работника** |
| 2.1. | За прошедший год(заполняется субъектами, осуществляющими свою деятельность 2 года и более) | рублей |  |
| 2.2. | За год, предшествующий прошедшему году (заполняется субъектами, осуществляющими свою деятельность 2 года и более) | рублей |  |
| 2.3. | За период со дня государственной регистрации(заполняется субъектами, осуществляющими свою деятельность менее 2 лет) | рублей |  |
| 3. | Размер минимальной заработной платы, выплачиваемой работникам (на момент подачи заявки) | рублей |  |

Настоящим письмом подтверждаем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование Субъекта)

на дату подачи конкурсной заявки:

- не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (для юридических лиц);

- не прекратил(а) деятельность в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуального предпринимателя);

 - ознакомлен с порядком предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на возмещение затрат, связанных с осуществлением деятельности социально ориентированных объектов розничной торговли продовольственными товарами (социальный магазин), лекарственными средствами (социальная аптека) и объектов бытового обслуживания населения (социальная парикмахерская, социальная баня), утвержденный постановлением администрации городского округа «Александровск-Сахалинский район» от 19.03.2018 г. № 135 и согласен с его условиями.

 В случае прохождения конкурсного отбора и получения субсидии обязуюсь представлять администрации городского округа «Александровск- Сахалинский район» (далее - Администрация) информацию в соответствии с пунктом 7.1 Порядка предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства (далее - Порядок).

 Я даю согласие Администрации на обработку, распространение и использование моих персональных данных, а также иных данных, которые необходимы для предоставления настоящей субсидии, в том числе на получение из соответствующих органов документов посредством межведомственного электронного взаимодействия, указанных в Порядке.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П. (при наличии)»