Анкета субъекта малого и среднего предпринимательства   
о результатах использования полученной поддержки в \_2015\_ году

Раздел 1. Общие сведения о субъекте малого и среднего предпринимательства

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Значение показателя |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Субъект Российской Федерации |  |
| 2. | Полное наименование субъекта малого и среднего предпринимательства |  |
| 3. | Адрес субъекта малого и среднего предпринимательства |  |
| 4. | Почтовый адрес субъекта малого и среднего предпринимательства |  |
| 5. | ИНН субъекта малого и среднего предпринимательства |  |
| 6. | Сведения о руководителе организации / индивидуальном предпринимателе | |
| 6.1. | Ф.И.О. |  |
| 6.2. | Контактный телефон |  |
| 6.3. | Электронная почта |  |
| 7. | Организационно-правовая форма субъекта малого и среднего предпринимательства |  |
| 8. | Используемая субъектом малого и среднего предпринимательства система налогообложения |  |
| 9. | Основной вид экономической деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности ОК 029-2007 (КДЕС Ред. 1.1) |  |
| 10. | Доход субъекта малого и среднего предпринимательства, полученный от осуществления предпринимательской деятельности[[1]](#footnote-1), тыс. рублей | |
| 10.1 | за год, предшествующий отчетному |  |
| 10.2 | за отчетный год |  |
| 11. | Среднесписочная численность работников субъекта малого и среднего предпринимательства, чел. | |
| 11.1. | на 1 января года, предшествующего отчетному |  |
| 11.2. | на 1 января отчетного года |  |
| 12. | Объем налогов и сборов, уплаченных в бюджетную систему Российской Федерации (без учета налога на добавленную стоимость и акцизов), тыс. руб. | |
| 12.1. | за год, предшествующий отчетному |  |
| 12.2. | за отчетный год |  |
| 13. | Объем страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, тыс. руб. | |
| 13.1. | за год, предшествующий отчетному |  |
| 13.2. | за отчетный год |  |
| 14. | Объем инвестиций в основной капитал, тыс. руб. | |
| 14.1. | за год, предшествующий отчетному |  |
| 14.2. | за отчетный год |  |
| 15. | Средняя заработная плата в расчете на одного работника субъекта малого и среднего предпринимательства, тыс. руб. | |
| 15.1. | за год, предшествующий отчетному |  |
| 15.2. | за отчетный год |  |

Раздел 2. Сведения о полученной субъектом малого и среднего предпринимательства поддержке

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Форма полученной поддержки | Вид полученной поддержки | Наименование оказавшего поддержку федерального органа исполнительной власти / органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации / органа местного самоуправления / организации, образующей инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства | Дата оказания поддержки | Срок оказания поддержки | Размер полученной поддержки[[2]](#footnote-2), тыс. руб. | Цель получения поддержки  субъектом малого и среднего предпринимательства |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, а также свое согласие на обработку представленных персональных данных:

*для организации / индивидуального предпринимателя*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (ФИО полностью) |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

м.п.

*для представителя организации / индивидуального предпринимателя*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (ФИО полностью) |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

м.п.

|  |
| --- |
| Документ, подтверждающий полномочия представителя: |
|  |
|  |

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

1. Определяется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, суммируется по всем осуществляемым видам деятельности и применяется по всем налоговым режимам. [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае, если в столбце 2 указана финансовая форма поддержки. [↑](#footnote-ref-2)