# Директору Государственного Фонда развития промышленности Рязанской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление услуг**

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

(наименование заявителя)

Просим предоставить услугу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с планируемым сроком выполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Общая стоимость услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, из них объем софинасирования за счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, что составляет \_\_\_\_% от общей стоимости услуги.

Потенциальный исполнитель услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование критерия | Соответствие критерию (да/нет) |
| 1 | Участие Заявителя в кластерах Рязанской области |
| 1.1 | Является участником промышленного кластера, входящего в реестр промышленных кластеров Минпромторга России |  |
| 1.2 | Является участником территориального кластера Рязанской области |  |
| 2 | Софинансирование Заявителем стоимости услуги за счет собственных средств |
| 2.1 | 30% и более от общей стоимости |  |
| 2.2 | 10% и более от общей стоимости |  |
| 3 | Заявитель участвует в производстве промышленной продукции не менее чем с 2 (двумя) промышленным предприятиям Рязанской области(имеет действующие договоры по отгрузке товаров собственного производства, в том числе сырья, материалов и комплектующих, либо действующие договоры по закупке товаров, в том числе сырья, материалов и комплектующих, произведенных промышленными предприятиями Рязанской области) |  |
| 4 | Услуга предоставляется в рамках поддержки реализации совместного проекта промышленных предприятий Рязанской области |  |

Информация о Заявителе:

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

Телефон, факс, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель зарегистрирован и состоит на налоговом учете в Рязанской области.

Заявитель не имеет неисполненную обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

Заявитель не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, предусмотренная статьей 27 Федерального закона от 26.10.2002 N 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)», деятельность Заявителя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Заявитель согласен на проведение проверки соблюдения условий, целей и порядка оказания услуги.

Заявитель подтверждает, что:

- не осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров;

- не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

- не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса (в т.ч. организацию и проведение лотерей);

- не является участником соглашения о разделе продукции;

- не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентами Российской Федерации.

Перечень представленных документов:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

Дата Подпись