ФОРМА 2

к Порядку

предоставления субсидии

на возмещение затрат на открытие

собственного дела начинающим субъектам

малого предпринимательства,

утвержденному постановлением

администрации муниципального образования

Ногликский муниципальный округ

Сахалинской области

от\_\_\_ года № \_\_\_

Предлагаемые участником отбора

значения результата предоставления субсидии

(принимаю следующие обязательства):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Значение показателя |
| 1. <\*> | Среднесписочная численность работников |  |
| 2. | Минимальный срок осуществления предпринимательской деятельности после года получения субсидии | 1 год |

<\*> Примечание: показатель формируется с учетом требований пункта 2.1.17 настоящего порядка.

Оценка значения результата предоставления субсидии осуществляется на основании расчета по страховым взносам (форма по КНД 1151111) за отчетный год и год, предшествующий отчетному.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель (индивидуальный предприниматель) | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год