



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10 августа 2020 г. 476

от _____ № _____

г. Симферополь

О внесении изменений в постановление

Совета министров Республики Крым

от 26 июня 2020 года № 366

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 41 Закона Республики Крым № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 26 июня 2020 года № 366 «О вопросах реализации Закона Республики Крым от 25 июня 2020 года № 86-ЗРК/2020 «О некоторых мерах поддержки организаций и индивидуальных предпринимателей, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции» следующие изменения:

в приложении 1 к постановлению:

в разделе 2:

пункт 2.1 дополнить абзацем следующего содержания:

«Получатель меры поддержки, имеющий филиалы (обособленные подразделения), направляет заявку на получение меры поддержки в порядке, установленном абзацем первым настоящего пункта, по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.»;

Порядок формирования Реестра получателей мер поддержки дополнить приложением 4 (прилагается).

Председатель Совета министров
Республики Крым



Ю. ГОЦАНЮК

от «11» августа 2020 года № 470

Заявка на получение меры поддержки

(получатель меры поддержки - наименование организации)

[illegible]
$$\text{ИНН} / (\text{КПП}) < 1 >$$

Заявка по организации

7

Заявка по филиалам (обособленным подразделениям) организации

1

(заполняется перечень КПП филиалов (обособленных подразделений) в соответствии с приложением к настоящей Заявке)

просит предоставить меру поддержки, предусмотренную Законом Республики Крым от 25 июня 2020 года № 86-ЗРК/2020 «О некоторых мерах поддержки организаций и индивидуальных предпринимателей, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции»,

3a

--	--

 2020 г.

(код месяца)<2>

Указанную меру поддержки прошу перечислить на счет организации (кроме корпоративных счетов):

[illegible]

(номер счета)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

(БИК банка (кредитной организации))

Получатель меры поддержки

(полное наименование организации)

Настоящей заявкой подтверждаю:

- исполнение обязанности по представлению сведений по форме «Сведения о застрахованных лицах», утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 1 февраля 2016 года № 83п, в полном объеме в порядке и сроки, которые установлены законодательством Российской Федерации;

(дата)

(подпись руководителя организации
(представителя организации)
с расшифровкой)

- не являюсь получателем субсидии в соответствии с Правилами предоставления в 2020 году из федерального бюджета субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства, ведущим деятельность в отраслях российской экономики, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 24 апреля 2020 года № 576;

- не являюсь иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном капитале которого доля участия иностранных юридических лиц превышает 50 процентов;

- принятие обязательства о неликвидации до 1 января 2021 года

_____;
(получатель меры поддержки)

- в случае если режим налогообложения предусматривает уплату налога на доходы физических лиц, осуществить уплату налога на доходы физических лиц не менее 13 процентов от суммы полученной меры поддержки не позднее месяца, следующего за месяцем получения меры поддержки.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю свое согласие _____,
(наименование налогового органа, в который подается настоящая заявка)
расположенному по адресу:

_____,
Управлению Федеральной налоговой службы по Республике Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь, ул. А. Невского, 29,

Министерству экономического развития Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь, просп. Кирова, 13,

Отделению Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь, ул. Караимская, 52,

на обработку моих персональных данных.

Также даю согласие на признание сведений, передаваемых налоговыми органами третьим лицам в целях реализации мер поддержки, предусмотренных Законом Республики Крым от 25 июня 2020 года № 86-ЗРК/2020 «О некоторых мерах поддержки организаций и индивидуальных предпринимателей, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции», составляющих в соответствии со статьей 102 Налогового кодекса Российской Федерации налоговую тайну, общедоступными.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, в отношении моих персональных данных и другой информации, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(дата)

(подпись руководителя организации
(представителя организации),
с расшифровкой)

Обязуюсь:

в случае нарушения взятых на себя обязательств о неликвидации до 1 января 2021 года

(получатель меры поддержки)

добровольно возратить в полном объеме полученные средства в бюджет Республики Крым на реквизиты, указанные на веб-сайте Министерства экономического развития Республики Крым в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://minek.rk.gov.ru> в течение трех календарных дней с даты принятия решения о начале ликвидации;

в случае выявления у _____

(получатель меры поддержки)

недостоверных сведений, указанных в части 2 статьи 6 Закона Республики Крым от 25 июня 2020 года № 86-ЗРК/2020 «О некоторых мерах поддержки организаций и индивидуальных предпринимателей, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции», а также указанных в настоящей заявке, возратить в полном объеме полученные средства меры поддержки в бюджет Республики Крым;

нести любую иную ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и Республики Крым за несоблюдение условий получения меры поддержки, а также за предоставление недостоверных сведений, необходимых для получения мер поддержки.

Подписывая настоящую заявку, подтверждаю полноту и достоверность сведений и информации, указанных в ней, а также принимаю на себя всю полноту обязанностей и ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Крым, возникающих при получении меры поддержки.

Руководитель организации (представитель организации)

(подпись)

+7 () - -

(контактный номер телефона)

(адрес электронной почты)

(реквизиты доверенности) <3>

(дата)

<1> Идентификационный номер налогоплательщика (код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту ее нахождения).

<2> «04» - за апрель, «05» - за май.

<3> Заполняется при представлении представителем получателя меры поддержки с приложением документа, подтверждающего полномочия представителя получателя меры поддержки.

к Заявке на получение меры поддержки

Перечень КПП филиалов (обособленных подразделений) организации

(получатель меры поддержки - наименование организации)

ИНН / (КПП)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП филиала (обособленного подразделения)

(дата)

(подпись руководителя организации
(представителя организации), индивидуального
предпринимателя с расшифровкой)