Приложение N 2

к Правилам 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

(форма)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (наименование организации) [<1>](#P385) |
|  |  |
|  |  |
|  | ИНН (КПП) [<2>](#P386) |
|  | КНД 1150102 |

Заявление N \_\_\_\_\_\_\_

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации) [<1>](#P385)

субсидию, предусмотренную постановлением Правительства Российской Федерации

от 24 апреля 2020 г. N 576 "Об утверждении Правил 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", за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код месяца)

[<3>](#P387)

2020 г.

Указанную субсидию прошу перечислить на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование счета)

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка (кредитной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(корреспондентский счет) (БИК) ИНН/(КПП) банка

Номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(полное наименование организации) <1>

Настоящим заявлением подтверждаю исполнение обязанности по

представлению сведений по [форме](consultantplus://offline/ref=7FEA1DB31B4065335B3EFC1CDE9A22A3AC6DC2DCFF78FB3990C24C87BA014FD4B3A9D99A157B606CA557B627ABF358F69D7B7192C176CE7DY4HCF) "Сведения о застрахованных лицах",

утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской

Федерации от 1 февраля 2016 г. N 83п, в полном объеме в порядке и сроки,

которые установлены законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Руководитель организации (представитель организации) [<1>](#P385) |  | (подпись) |
|  |  |  |
| (реквизиты доверенности) [<4>](#P388) |  | (дата) |

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

<1> Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей.

<2> Идентификационный номер налогоплательщика (код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту ее нахождения).

<3> "04" - за апрель, "05" - за май, "0405" - за апрель - май.

<4> Заполняется при представлении представителем.