

**МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ,
ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТОРГОВЛИ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

28 мая 2020 года

№ 70

Калининград

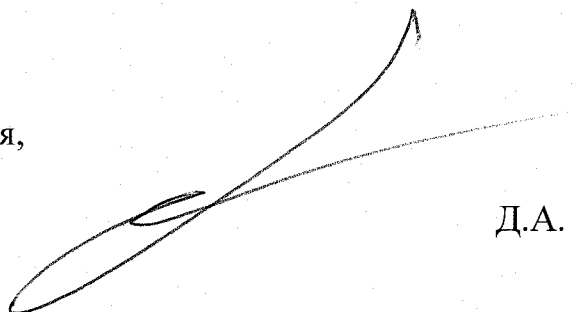
**О внесении изменения в приказ Министерства экономики
Калининградской области от 29 февраля 2016 года № 12**

В соответствии с постановлением Правительства Калининградской области от 27 февраля 2019 года № 136 «Об утверждении положения о Министерстве экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области» и постановлением Правительства Калининградской области от 16 февраля 2016 года № 83 «Об установлении порядка и условий предоставления субсидий из областного бюджета на поддержку юридических лиц, осуществляющих деятельность на территории Калининградской области, и резидентов Особой экономической зоны в Калининградской области» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемое изменение в приказ Министерства экономики Калининградской области от 29 февраля 2016 года № 12 «О мерах по реализации постановления Правительства Калининградской области от 16 февраля 2016 года № 83» (с изменениями, внесенными приказами Министерства экономики Калининградской области от 20 июня 2016 года № 47, от 25 июля 2017 года № 40, от 09 января 2018 года № 2, приказом Министерства экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области от 04 октября 2019 года № 142).

2. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр экономического развития,
промышленности и торговли
Калининградской области



Д.А. Кусков

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
экономического развития,
промышленности и торговли
Калининградской области
от 28 мая 2020 года № 70

**ИЗМЕНЕНИЕ,
которое вносится в приказ Министерства экономики
Калининградской области от 29 февраля 2016 года № 12**

1. Приложения № 3, 5, 6 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу Министерства
экономического развития,
промышленности и торговли
Калининградской области
от 29 февраля 2016 года № 12

ФОРМА

В _____¹

**Заявление
о заключении соглашения о предоставлении субсидии²**

Руководствуясь порядком и условиями предоставления субсидий из областного бюджета на поддержку юридических лиц, осуществляющих деятельность на территории Калининградской области, и резидентов Особой экономической зоны в Калининградской области, установленными постановлением Правительства Калининградской области от 16 февраля 2016 года № 83 (далее – Порядок), _____³
(далее – Заявитель), в лице _____⁴
действующего на основании _____⁵,
просит Министерство экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области заключить соглашение о предоставлении субсидии в _____ году, в связи с чем представляет следующие сведения и документы:

1. Сведения о Заявителе:

1) ИНН / КПП _____ / _____;

¹ Указывается по месту обращения Заявителя (государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» и (или) многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, осуществляющий организацию предоставления государственных и муниципальных услуг по принципу «одного окна»).

² Настоящее заявление заполняется Заявителем шрифтом, имеющим размер не менее 12 пт и не более 14 пт.

³ Указывается полное наименование Заявителя в соответствии с действующей редакцией устава, включая знаки, символы и регистр букв.

⁴ Указывается полностью должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, подписавшего заявление от имени Заявителя.

⁵ Указывается вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица на подписание заявления.

- 2) ОГРН _____;
- 3) юридический адрес: _____;
- 4) адрес для направления почтовой корреспонденции: _____;
- 5) официальный адрес электронной почты: _____;
- 6) контактный телефон, факс: _____;
- 7) контактное лицо Заявителя: _____.

2. К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

1) проект соглашения о предоставлении субсидии, заполненный, подписанный руководителем и скрепленный печатью Заявителя (при ее наличии), либо подписанный представителем Заявителя – оригиналы в двух экземплярах на _____ листах каждый;⁷

2) выписка из Единого государственного реестра юридических лиц в отношении Заявителя⁸ от _____ – оригинал в одном экземпляре на _____ листах;

3) копия устава Заявителя с изменениями, действующими на момент подачи настоящего заявления, заверенная подписью руководителя или уполномоченного представителя, а также печатью (при ее наличии) Заявителя – в одном экземпляре на _____ листах;

4) копия (копии) документа (документов) о назначении или избрании руководителя Заявителя: _____, заверенная (заверенные) подписью руководителя или уполномоченного представителя, а также печатью (при ее наличии) Заявителя – в одном экземпляре на _____ листах;⁹

5) копия (копии) документа (документов), подтверждающего (подтверждающих) назначение должностного лица, на которое возложено ведение бухгалтерского учета: _____, заверенная (заверенные) подписью руководителя или уполномоченного представителя, а также печатью (при ее наличии) Заявителя – в одном экземпляре на _____ листах;¹⁰

6) доверенность (доверенности) _____ – оригинал (оригиналы) в одном экземпляре на _____ листах.¹¹

7) выписка из реестра акционеров Заявителя, подтверждающая, что в уставном (складочном) капитале доля участия иностранных юридических

⁶ Указывается полностью должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) контактного лица.

⁷ Проект соглашения представляется по форме, установленной Министерством финансов Калининградской области, при этом на лицевой стороне в правом нижнем углу каждого листа проекта соглашения проставляется виза руководителя или представителя Заявителя, подписавшего проект соглашения.

⁸ Указывается, в случае представления данного документа Заявителем (в случае непредставления Заявителем данного документа в государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» запрашивает его самостоятельно по системе межведомственного электронного взаимодействия), дата выдачи выписки налоговым органом не должна быть позднее 10 рабочих дней до дня обращения с настоящим заявлением.

⁹ Указывается (указываются) полное (полные) наименование(я) и реквизиты представленного (представленных) документа (документов) (протокола общего собрания, решения единственного участника или иного документа о назначении или избрании руководителя Заявителя).

¹⁰ Указывается (указываются) полное (полные) наименование (наименования) и реквизиты представленного (представленных) документа (документов) (приказа о назначении главного бухгалтера Заявителя или иного должностного лица, на которое возложено ведение бухгалтерского учета, либо договора об оказании услуг по ведению бухгалтерского учета и документа, подтверждающего полномочия лица на ведение бухгалтерского учета Заявителя, назначенного или уполномоченного в рамках договора об оказании услуг по ведению бухгалтерского учета).

¹¹ Предоставляется (предоставляются) в случае совершения действий представителем (представителями) Заявителя; указываются сведения о доверенности (доверенностях): номер (при его наличии), кем, когда и кому выдана, срок действия, сведения о документе, удостоверяющем личность доверенного лица.

лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), утвержденный приказом Министерства финансов Российской Федерации от 13 ноября 2007 года № 108н, в совокупности не превышает 50 процентов, заверенная держателем реестра акционеров Заявителя в установленном порядке.¹²

подавая настоящее заявление, Заявитель (как юридическое лицо) подтверждает:

1) соблюдение требований и условий, установленных подпунктом 2.1 пункта 7 Порядка;

2) отсутствие на _____¹³ просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами (в случае, если такое требование предусмотрено правовым актом), и иной просроченной задолженности перед областным бюджетом;

3) в уставном (складочном) капитале Заявителя доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), утвержденный приказом Министерства финансов Российской Федерации от 13 ноября 2007 года № 108н, в совокупности не превышает 50 процентов;

4) Заявитель не получает средства из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1 Порядка;

5) Заявитель не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства.

подавая настоящее заявление, Заявитель (как юридическое лицо), дает согласие на проверку достоверности и полноты сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, путем направления официальных запросов в соответствующие органы власти и организации.

Подписывая настоящее заявление, я как лицо, действующее от имени Заявителя (как физическое лицо):

1) подтверждаю, что мне известно об ответственности за достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, которую несет Заявитель в соответствии с Порядком;

2) предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих

¹² Представляется в случае, если Заявитель является акционерным обществом.

¹³ Указывается на десятое число месяца, предшествующего месяцу, в котором в соответствии с пунктом 8 Порядка подается настоящее заявление.

персональных данных, настоящее заявление не может быть рассмотрено Министерством экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области;

3) своей волей и в своем интересе даю согласие оператору¹⁴ на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные; адрес регистрации;

4) мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

Подпись руководителя Заявителя либо уполномоченного им лица:

_____/_____/_____
 Место для печати
 (при ее наличии)

Заполняется специалистом¹⁵:

Отметки по вопросу полноты представленных документов¹⁶:

Специалист

_____/_____

¹⁴ Под оператором в данном случае понимается Министерство экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области, государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» и (или) многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, осуществляющих обработку персональных данных Заявителя (как физического лица).

¹⁵ Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Калининградской области «Информационно-расчетный центр» или многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг в зависимости от места обращения Заявителя.

¹⁶ Указывается информация о том, представлены ли Заявителем документы в полном объеме в соответствии с Порядком, в случае представления документов в неполном объеме указываются наименования документов, которые отсутствуют.»).

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к приказу Министерства
экономического развития,
промышленности и торговли
Калининградской области
от 29 февраля 2016 года № 12

ФОРМА

В

17

**Заявление
о предоставлении субсидии¹⁸**

Руководствуясь порядком и условиями предоставления субсидий из областного бюджета на поддержку юридических лиц, осуществляющих деятельность на территории Калининградской области, и резидентов Особой экономической зоны в Калининградской области, установленными постановлением Правительства Калининградской области от 16 февраля 2016 года № 83 (далее – Порядок),¹⁹ (далее – Заявитель), в лице _____,²⁰ действующего на основании _____,²¹ в целях реализации условий соглашения о предоставлении субсидии от _____ № _____ просит Министерство экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области (далее – Уполномоченный орган) рассчитать сумму субсидии и предоставить ее Заявителю на основании следующих документов:

1. Заключение (заключения)²² о признании товара, изготовленного (полученного) с использованием иностранных товаров, помещенных под таможенную процедуру свободной таможенной зоны, товаром, подвергнутым достаточной переработке, выданное (выданные) Калининградской торгово-промышленной палатой:

№ п/п	Реквизиты (регистрационный номер и дата выдачи) заключения о признании товара, изготовленного (полученного) с использованием иностранных товаров,	Регистрационный номер декларации (деклараций) на товар, помещенный под таможенную процедуру «Выпуск для внутреннего потребления», являющийся

¹⁷ Указывается по месту обращения Заявителя (государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» и (или) многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, осуществляющий организацию предоставления государственных и муниципальных услуг по принципу «одного окна»).

¹⁸ Настоящее заявление заполняется Заявителем шрифтом, имеющим размер не менее 12 пт и не более 14 пт.

¹⁹ Указывается полное наименование Заявителя в соответствующей редакции устава, включая знаки, символы и регистр букв.

²⁰ Указывается полностью должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, подписавшего настоящее заявление от имени Заявителя.

²¹ Указывается вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица на подписание настоящего заявления.

²² В случае представления дубликата, вместо «заключение (заключения)» указывается «заверенный дубликат заключения (заверенные дубликаты заключений)».

	помещенных под таможенную процедуру свободной таможенной зоны, товаром, подвергнутым достаточной переработке, выданного Калининградской торгово-промышленной палатой	продуктом переработки, в процессе производства которого в качестве сырья, материалов и комплектующих были использованы иностранные товары, ранее помещенные под таможенную процедуру «Свободная таможенная зона», на основании которой (которых) Калининградской торгово-промышленной палатой было выдано указанное заключение

2. Доверенность (доверенности)²³ _____ — оригинал (оригиналы) в одном экземпляре на _____ листах.

Заявитель подтверждает соблюдение требований и условий, установленных пунктами 3 и 7 Порядка, в том числе:

1) отсутствие на _____²⁴ неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, таможенных платежей, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, таможенным законодательством, Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», за исключением случаев предоставления отсрочки или рассрочки по уплате налога, сбора, страхового взноса, таможенного платежа, пени, штрафа, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, таможенным законодательством, Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», а также приостановления к взысканию;

2) у Заявителя имеется открытый в территориальном органе Федерального казначейства лицевой счет для учета операций со средствами, источником финансового обеспечения которых являются субсидии;

3) Заявитель не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства.

Подавая настоящее заявление, Заявитель (как юридическое лицо) дает согласие на проверку достоверности и полноты сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, путем направления официальных запросов в соответствующие органы власти и организации.

²³ Предоставляется (предоставляются) в случае совершения действий представителем (представителями) Заявителя, указываются сведения о доверенности (доверенностях): номер (при его наличии), кем, когда и кому выдана, срок действия, сведения о документе, удостоверяющем личность доверенного лица.

²⁴ Указывается по выбору Заявителя об отсутствии у него указанной в данном подпункте неисполненной обязанности либо на десятое число месяца, предшествующего месяцу, в котором подается настоящее заявление, либо на дату его представления в государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» или многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в соответствии с пунктом 15 Порядка.

Решение по итогам рассмотрения настоящего заявления прошу предоставить в бумажной / электронной форме²⁵.

Подписывая настоящее заявление, я как лицо, действующее от имени Заявителя (как физическое лицо):

1) подтверждаю, что мне известно об ответственности за достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, которую несет Заявитель в соответствии с Порядком;

2) предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих персональных данных, настоящее заявление не может быть рассмотрено Уполномоченным органом;

3) своей волей и в своем интересе даю согласие оператору²⁶ на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные; адрес регистрации;

4) мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

Подпись руководителя Заявителя либо уполномоченного им лица:

Место для печати
(при ее наличии)

Подписывая настоящее заявление, я, как должностное лицо, на которое возложено ведение бухгалтерского учета (как физическое лицо):

1) подтверждаю, что мне известно об ответственности за достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, которую несет Заявитель в соответствии с Порядком;

2) предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих персональных данных, настоящее заявление не может быть рассмотрено Министерством экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области;

3) своей волей и в своем интересе даю согласие оператору на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные; адрес регистрации;

4) мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

²⁵ Ненужное зачеркнуть.

²⁶ Под оператором в данном случае понимается Министерство экономического развития, промышленности и торговли Калининградской области, государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» и (или) многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, осуществляющих обработку персональных данных Заявителя (как физического лица).

Подпись должностного лица, на которое возложено ведение бухгалтерского учета:²⁷

_____ / _____ /

Заполняется специалистом²⁸:

Отметки по вопросу полноты представленных документов:²⁹

Специалист

_____ / _____

²⁷ Указывается должность, проставляется подпись, расшифровка подписи лица, подписавшего настоящее заявление.

²⁸ Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Калининградской области «Информационно-расчетный центр» или многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг в зависимости от места обращения Заявителя.

²⁹ Указывается информация о том, представлены ли Заявителем документы в полном объеме согласно Порядку, в случае представления документов в неполном объеме, указывается наименование документов, которые отсутствуют.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к приказу Министерства
экономического развития,
промышленности и торговли
Калининградской области
от 29 февраля 2016 года № 12

В _____
ФОРМА _____¹

Отчет о расходовании субсидий²

за _____ ГОД
(отчетный период)

Полное наименование юридического лица – получателя субсидии (далее – Заявитель): _____

ОГРН / ИНН получателя субсидии _____

Единица измерения: руб.

Соглашение о предоставлении субсидии (дата, номер)	Номер лицевого счета ³	Остаток полученной субсидии предшествующего периода на начало отчетного периода	Сумма полученной субсидии за отчетный период	Сумма средств субсидии, возвращенных на лицевой счет в отчетном периоде ⁴	Сумма фактически израсходованной субсидии за отчетный период ⁵	Информация о целевом использовании полученной субсидии за отчетный период				Остаток полученной субсидии на конец отчетного периода ⁶	
						Выплата заработной платы	Уплата страховых взносов	Налоги и сборы	Таможенные пошлины		Иные платежи: в бюджетную систему Российской Федерации

¹ Указывается по месту обращения Заявителя (государственное казенное учреждение Калининградской области «Информационно-расчетный центр» и (или) многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, осуществляющий организацию предоставления государственных и муниципальных услуг по принципу «одного окна»).

² Настоящий отчет заполняется шрифтом, имеющим размер не менее 10 пт и не более 14 пт.

³ Указываются действующие лицевые счета, открытые в Управлении Федерального казначейства по Калининградской области, с отражением сведений в графах 1-13.

⁴ Указывается сумма средств субсидии, ранее использованных Заявителем и возвращенных на лицевой счет в отчетном периоде.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	и государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	11	12	13

Подавая настоящий отчет, Заявитель подтверждает возврат в отчетном периоде ранее использованных средств субсидии на лицевые счета, открытые в Управлении Федерального казначейства по Калининградской области⁸.

Достоверность представленных сведений и целевое использование в отчетном периоде субсидии из областного бюджета в сумме _____ руб. _____ коп. подтверждаю.

Подпись руководителя организации либо уполномоченного им лица⁹:

_____ /
 Место для печати (при ее наличии)

Подпись должностного лица, на которое возложено ведение бухгалтерского учета¹⁰:

« _____ » _____ 20 _____ г.

Сведения об ответственном исполнителе (Ф.И.О.) _____ тел. _____

⁵ Размер фактически израсходованной субсидии за отчетный период определяется путем сложения чисел, указанных в графах 7-12 таблицы.

⁶ Остаток полученной субсидии на конец отчетного периода определяется путем вычитания из числа, полученного путем сложения чисел, содержащихся в графах 3-5 таблицы, числа, содержащегося в графе 6 (гр.13 = гр.3+ гр.4+ гр.5-гр.6).

⁷ Указывается итоговая сумма платежей, направленных получателем субсидии на расходы, не указанные в графах 7-11 таблицы, с расшифровкой согласно приложению к настоящему отчету.

⁸ Относится к Заявителям, которые осуществляли возврат средств субсидии в отчетном периоде.

⁹ Указывается должность, проставляется подпись, расшифровка подписи лица, подписавшего настоящий отчет.

¹⁰ Указывается должность, проставляется подпись, расшифровка подписи лица, подписавшего настоящий отчет.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к отчету о расходовании субсидии

за _____ год
(отчетный период)

Расшифровка платежей, направленных получателем субсидии на иные платежи, указанные в графе 12

№ п/п	Номер платежного поручения	Дата платежного поручения	Сумма (руб.)	Наименование получателя (контрагента)	Назначение платежа в соответствии с платежным поручением
1	2	3	4	5	6

Подпись руководителя организации либо уполномоченного им лица¹:

Место для печати
(при ее наличии)

Подпись должностного лица, на которое возложено ведение бухгалтерского учета²:

« _____ » 20 ____ г.

¹ Указывается должность, проставляется подпись, расшифровка подписи лица, подписавшего настоящий отчет.

² Указывается должность, проставляется подпись, расшифровка подписи лица, подписавшего настоящий отчет.».