|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ № 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 |
|  |
| ИНН (КПП)2 |

КНД 1150102

**Заявление №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить | |  | | | |
|  | | (наименование организации)1 | | | |
| субсидию, предусмотренную постановлением Правительства Российской Федерации от 24 апреля 2020 г. № 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 |  | | 2020 г. | | |
|  | (код месяца)3 | |  | | |
|  |  | |  | | |
| 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 "Сведения о застрахованных лицах", утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 1 февраля 2016 г. № 83п, в полном объеме в порядке и сроки, которые установлены законодательством Российской Федерации. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Руководитель организации (представитель организации)1 |  | (подпись) |
|  |  |  |
| (реквизиты доверенности)4 |  | (дата) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1 Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей.  
2Идентификационный 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.