Приложение 2

к Порядку предоставления субсидии субъектам малого и среднего предпринимательства на возмещение части затрат, связанных с продвижением производимых товаров, выполняемых работ, оказываемых услуг за пределы Томской области

|  |
| --- |
| СПРАВКА-РАСЧЕТ |

|  |  |
| --- | --- |
|  Наименование получателя субсидии: |  |
| ОГРН (ОГРНИП) |  | ИНН/КПП |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименования затрат | Сумма, руб. | Дата оплаты | Наименование и реквизиты документа, подтверждающего фактически произведенные затраты |
| 1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  | Итого: |  | Х | Х |
|  Размер субсидии к выплате \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек (из расчета не более 80% фактически произведенных затрат и не более 300 000,00 рублей в год одному получателю субсидии).

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя (подпись) (расшифровка подписи) юридического лица, уполномоченного лицапо доверенности, индивидуальный предприниматель) |
| М.П. (при наличии)«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подписывается руководителем юридического лица, индивидуальным предпринимателем при предоставлении справки-расчета в составе заявки. |
| Уполномоченный орган | Получатель субсидии |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование должности (подпись) (Ф.И.О.)руководителя Уполномоченного  органа)М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. (отчество – при наличии)М.П. (при наличии) |

Подписывается при заключении договора о предоставлении субсидии. |