***ОБРАЗЕЦ отчета для получателей 2017 года***

***по мероприятию «Поддержка социального предпринимательства»***

**Отчет о реализации проекта**

**(отчет предоставляется до 1 марта отчетного года)**

(сведения предоставляются по ОКВЭД, согласно которому была предоставлена субсидия)

1. **Общая информация о субъекте малого или среднего предпринимательства – получателя поддержки**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование субъекта МСП) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата регистрации СМСП число/месяц/год) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ИНН СМСП) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (система налогообложения СМСП) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактический адрес ведения экономической деятельности) | |

1. **Вид оказываемой поддержки:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Мероприятие, по которому была получена**  **государственная поддержка** | **Дата оказания поддержки**  **(год)** | **Сумма субсидии (руб.)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **Информация об итогах реализации проекта субъектом малого и среднего предпринимательства – получателем поддержки:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование показателя** | **Ед. изм.** | **Плановый показатель по итогам 2017 года** | **Фактический показатель по итогам 2017 года** | **Отклонение, %** |
| 1 | Общий оборот предприятия *(без учета налога на добавленную стоимость, акцизов и иных обязательных платежей)* или общий объем выручки от продажи товаров, продукции, работ и услуг для индивидуальных предпринимателей *(без учета НДС, акцизов и иных обязательных платежей)* в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН, УСН, ЕСХН, ЕНВД, патент | руб |  |  |  |
| 1.1 | Оборот предприятия/ объем выручки по виду деятельности по которому получена поддержка, в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН, УСН, ЕСХН, ЕНВД, патент | руб |  |  |  |
| 2. | Объем налоговых отчислений (без страховых взносов) в соответствии с предоставленной декларацией: ОСН, УСН, ЕСХН,ЕНВД, патент, включая 2 НДФЛ за работников  (сумма пп. 2.1+2.2) | руб |  |  |  |
| 2.1 | Объем налоговых отчислений (без страховых взносов) в соответствии с предоставленной декларацией:  ОСН, УСН,ЕСХН,ЕНВД, патент (без 2 НДФЛ) | руб |  |  |  |
| 2.1.1 | Объем налоговых отчислений (без страховых взносов) по виду деятельности, по которому получена поддержка в соответствии с предоставленной декларацией:  ОСН, УСН,ЕСХН,ЕНВД, патент (без 2 НДФЛ) | руб |  |  |  |
| 2.2 | Объем налоговых отчислений НДФЛ за работников | руб |  |  |  |
| 3. | Общее количество рабочих мест | ед |  |  |  |
| 3.1 | Количество рабочих мест по виду деятельности по которому получена поддержка | ед |  |  |  |
| Данные предоставляются для мониторинга | | | | | |
| 4 | Общий объем налоговых отчислений: **налог на имущество** организаций или налог на недвижимое имущество физических лиц (в котором реализуется бизнес-проект), **транспортный налог, земельный налог**, | руб | **X** |  | **X** |
| 5 | Объем страховых взносов за работников | руб | **X** |  | **X** |
| 6 | Среднемесячная заработная плата одного работника | руб | **X** |  | **X** |
| 7 | Объем инвестиций в основной капитал | руб | **X** |  | **X** |

*Все строки должны быть заполнены. В случае отсутствия данных ставится прочерк.*

**Заявитель несет полную ответственность за достоверность предоставленных документов и сведений в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Кодексом об административных правонарушениях РФ, Уголовным кодексом РФ.**

**Достоверность представленной информации и документов подтверждаю**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(руководитель организации) (подпись) МП (расшифровка подписи)

К отчету прилагаются следующие, надлежащим образом заверенные, копии подтверждающих документов за период отчетного 2017 года:

**Для индивидуальных предпринимателей:**

1. При применении общей системы налогообложения (ОСН):

налоговая декларация 3-НДФЛ за 2017год.

1. При применении упрощенной системы налогообложения:

налоговая декларация УСН за 2017год.

1. При применении единого сельскохозяйственного налога:

налоговая декларация ЕСХН за 2017год.

1. При применении единого налога на вмененный доход:

налоговая декларация ЕНВД за кварталы 2017года, которые не предоставлялись на момент получения поддержки.

1. При применении патентной системы налогообложения (ПСН):

патент за 2017год.

1. Сведения о доходах физических лиц - 2-НДФЛ за 2017год, общий реестр работников (без справок о доходах физических лиц).
2. Расчет по страховым взносам (код 34) за 2017год.
3. При обязательстве:

* создание рабочего места из числа инвалидов, необходимо дополнительно к отчету предоставить свидетельство об инвалидности работника;
* создание рабочее место из числа выпускников высших учебных заведений (ВУЗов) 2016-2017 годов, необходимо дополнительно к отчету предоставить копию диплома работника.

**Для юридических лиц:**

1. При применении общей системы налогообложения (ОСН):

налоговая декларация налог на прибыль организаций (код 34) за 2017год.

1. При применении упрощенной системы налогообложения:

налоговая декларация УСН за 2017год.

1. При применении единого сельскохозяйственного налога:

налоговая декларация ЕСХН за 2017год.

1. При применении единого налога на вмененный доход:

налоговая декларация ЕНВД за кварталы 2017года, которые не предоставлялись на момент получения поддержки.

1. Сведения о доходах физических лиц - 2-НДФЛ за 2017год, общий реестр работников (без справок о доходах физических лиц).
2. Расчет по страховым взносам (код 34) за 2017год.
3. При обязательстве:

* создание рабочего места из числа инвалидов, необходимо дополнительно к отчету предоставить свидетельство об инвалидности работника;
* создание рабочее место из числа выпускников высших учебных заведений (ВУЗов) 2016-2017 годов, необходимо дополнительно к отчету предоставить копию диплома работника.

**При сдаче отчетности в электронном виде – прилагается документ, подтверждающий прием отчетности в электронном виде.**

Контактные данные получателя субсидии: (Ф.И.О., должность, тел, e-mail)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

МП

Итоговый отчет предоставил: (Ф.И.О., должность, доверенность №, тел.,e-mail):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (расшифровка подписи)