Анкета субъекта малого и среднего предпринимательства (СМСП) о

результатах использования полученной поддержки в 20\_\_\_\_году.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование оказавшего поддержку федерального органа исполнительной власти / органа исполнительной власти субъекта РФ / органа местного самоуправления / организации, образующей инфраструктуру поддержки СМСП | Вид полученной поддержки | Форма полученной поддержки | Дата и срок оказания поддержки | Размер полученной поддержки  (руб.) |
| МКК ФПМП ХК |  | Финансовая |  |  |
| Цель получения поддержки СМСП | |  | | |

Показатели эффективности поддержки:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование показателя | | Значение показателя | |
| 1. | ИНН СМСП | |  | |
| 2. | Используемая система налогообложения | |  | |
| 3. | Доход СМСП, полученный от осуществления предпринимательской деятельности, тыс. рублей | | | |
| 3.1 | за год, предшествующий отчетному |  | за отчетный год |  |
| 4. | Среднесписочная численность работников СМСП, чел. | | | |
| 4.1. | за год, предшествующий отчетному |  | за отчетный год |  |
| 5. | Количество вновь созданных рабочих мест и (или) сохраненных рабочих мест за отчетный период | |  | |
| 6. | Объем налогов и сборов, уплаченных в бюджетную систему Российской Федерации (без учета налога на добавленную стоимость и акцизов), тыс. руб. | | | |
| 6.1. | за год, предшествующий отчетному |  | за отчетный год |  |
| 7. | Объем страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, тыс. руб. | | | |
| 7.1. | за год, предшествующий отчетному |  | за отчетный год |  |
| 8. | Объем инвестиций в основной капитал, тыс. руб. | | | |
| 8.1. | за год, предшествующий отчетному |  | за отчетный год |  |
| 9. | Средняя заработная плата в расчете на одного работника СМСП, тыс. руб. | | | |
| 9.1. | за год, предшествующий отчетному |  | за отчетный год |  |

Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, а также свое согласие на обработку предоставленных персональных данных.

Руководитель СМСП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. МП (при наличии)