



**Государственное казенное учреждение  
«Центр реализации программ поддержки и развития малого и  
среднего предпринимательства Республики Татарстан»**

*Памятка по сбору заявки по программе «Субсидирование процентной ставки»*

*Постановление Кабинета Министров  
Республики Татарстан от 28.09.2020 № 875*

# Перечень документов

## № 1 Заявление на предоставление субсидии

- Предоставляется руководителем субъекта МСП или уполномоченным лицом по форме, утвержденной ПКМ РТ от 28.09.2020 № 875 (приложение № 1)
- Заявление заполняется\*, подписывается и прошивается вместе с комплектом документов по установленному перечню

**\*Все строки должны быть заполнены, в случае отсутствия данных ставится прочерк**

### Важно!

- 1 Укажите действующие номера руководителя и представителя для оперативной связи
- 2 Укажите электронную почту для получения уведомления о результате рассмотрения заявки
- 3 Укажите **катеорию**, к которой относится Ваша организация, и **обоснование**
- 4 Печать, подпись и дата подачи заявки

Приложение № 1  
к Порядку предоставления субсидий на возмещение затрат, связанных с уплатой процентов по кредитам, привлеченным в российских кредитных организациях

Форма

Заявление  
на предоставление субсидии на возмещение затрат, связанных с уплатой процентов по кредитам, привлеченным в российских кредитных организациях

№ п/п	Наименование сведений	Данные заявителя <sup>1</sup>
1.	Полное наименование заявителя	ООО «Ромашка»
2.	Идентификационный номер налогоплательщика	1651231456
3.	Код причины постановки на учет	123456789
4.	Основной государственный регистрационный номер	317169000000001
5.	Общероссийский классификатор территорий муниципальных образований	12345677789
6.	Место нахождения юридического лица/место жительства индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства	420000, РТ, г. Казань, ул. Московская, д. 55
7.	Банковские реквизиты, в том числе расчетный счет, корреспондентский счет, банковский идентификационный код	№ 2345678912345678912 в ПАО «АК Барс Банк» г. Казань, БИК 049045625
8.	Номер телефона руководителя	89871111111
9.	Номер телефона представителя	89872222222
10.	Адрес электронной почты	Стрр@tatar.ru
11.	Категория, определенная заявителем и ее обоснование (в соответствии с Порядком предоставления субсидий на возмещение затрат, связанных с уплатой процентов по кредитам, привлеченным в российских кредитных организациях)	1 категория (ОКВЭДА)
12.	Сумма фактически уплаченных процентов, рассчитанная заявителем, по кредитному договору	1 000 000,00 руб.

<sup>1</sup> Все строки должны быть заполнены. В случае отсутствия сведений ставится прочерк.

(в случае, если заявителем являются экспортно-ориентированные субъекты).

Заявитель:  Иванова Иван Иванович  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии))  
М.П. (при наличии)  
«01» июня 2021 г.

2  
становленным разделом II Порядка : затрат, связанных с уплатой процентов по их кредитных организациях, а также ов в составе заявки подтверждаю. овор (контракт) с иностранным лицом на Федерации действует на дату подачи заявки

# Перечень документов

## № 2 Гарантийное письмо

- Предоставляется руководителем субъекта МСП или уполномоченным лицом по форме, утвержденной ПКМ РТ от 28.09.2021 № 875 (приложение № 5)
- Гарантийное письмо заполняется\*, подписывается и прошивается вместе с комплектом документов по установленному перечню

\*Все строки должны быть заполнены

**Важно!**

- 1 Укажите документ, на основании которого действует директор (представитель)
- 2 Печать и подпись
- 3 Дата

Приложение № 5  
к Порядку предоставления  
субсидий на возмещение затрат,  
связанных с уплатой процентов по  
кредитам, привлеченным в  
российских кредитных  
организациях

Форма

Гарантийное письмо

ООО «Ромашка»  
(наименование юридического лица, Ф.И.О. (подпись) - при наличии индивидуального предпринимателя)  
в лице директора Иванова Ивана Ивановича  
(должность, Ф.И.О. (подпись) - при наличии уполномоченного лица)  
действующего на основании Устава  
(реквизиты устава, свидетельства о государственной регистрации (финансового лица в качестве индивидуального предпринимателя, доверенности)

настоящим гарантирует, что на 20 число месяца, предшествующего месяцу, в котором размещено объявление о проведении отбора:

не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет Республики Татарстан субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (исurusудированной) задолженности по денежным обязательствам перед Республикой Татарстан;

заявитель – юридическое лицо не находится в исключенном реорганизации в форме присоединения (юридического лица), ликвидации, в отношении банкротства, его деятельность не приостановлена законодательством Российской Федерации, а предприниматель не прекратил деятельность предпринимателя;

не является иностранным юридическим лицом, в уставном (складочном) и иностранных юридических лиц, местом регистрацией или территория, включенные в утвержденный Миним Федерации перечень государств и территории налоговый режим налогообложения и (или) не в предоставлении информации при проведении фискального контроля, в совокупности превышает 50 процентов;

не является получателем средств из бюджетов на основании иных нормативных правовых актов

указанные в пункте 1.1 настоящего Порядка:

одним из видов деятельности не является производство и (или) реализация подакцизных товаров, а также добыча и (или) реализация полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых, если иное не предусмотрено Правительством Российской Федерации;

не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

не является участником соглашений о разделе продукции;

не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

Дополнительно гарантирует, что на дату подачи заявки соответствует следующим критериям:

ведет деятельность на территории Республики Татарстан и уплачивает налоги в бюджет Республики Татарстан;

является субъектом малого и среднего предпринимательства;

имеет действующий кредитный договор;

исполняет обязанность по представлению в Пенсионный фонд Российской Федерации сведений по форме «Сведения о застрахованных лицах», утвержденной постановлением Правительства Пенсионного фонда Российской Федерации от 1 февраля 2016 г. № 83п.



Иванов Иван Иванович  
(Ф.И.О. (подпись) - при наличии)

М.П. (подпись)

«01» июня 2021 г.

1

2

3

# Перечень документов

## № 3 Копии учредительных документов

### Для юридических лиц:

- Копия устава организации (последняя редакция)
- Копия ОГРН или листа записи ЕГРЮЛ
- Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе
- Копия протокола или приказа о назначении директора

### Для ИП и ГКФХ:

- Копия документа, удостоверяющего личность *(страницы с фото и адресом регистрации)*
- Копия ОГРНИП или листа записи ЕГРИП
- Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе



1

1

**Важно!**

Копии документов должны быть заверены руководителем

# Перечень документов

## № 4 Копия одного действующего кредитного договора

### Требования к кредитному договору:

- Действующий на момент подачи заявки
- Заверен кредитной организацией
- Приложены все дополнительные соглашения

### Важно!

1

Договор и все дополнительные соглашения прошиты и заверены банком



1

# Перечень документов

## № 5 Выписки со счетов, подтверждающие уплату начисленных процентов

- Уплаченные проценты должны быть указаны отдельно от платежей по основному долгу
- Выписку по уплате основного долга прикладывать не обязательно
- По указанному документу будет рассчитываться размер субсидии

1

31/12/2020	96	24	09		706018	11201	10,920.29		20/12/2020 по 28/12/2020	
20/01/2021	1	30	09		706018	11201	69,351.29		Начисление процентов по 20/12/2020 по 31/12/2020	
20/01/2021	10	18	17		407028	028072		113,838.39	Начисление процентов по 01/01/2021 по 19/01/2020	
27/01/2021	3	28	09		706018	111201	29,200.55		Погашение процентов по (АО) за период с 20/12	
30/01/2021	7	94	09		706018	111201	14,241.10		Начисление процентов по 20/01/2021 по 27/01/2020	
20/02/2021	10	12	09		706018	111201	67,645.20		Начисление процентов по 20/01/2021 по 31/01/2020	
20/02/2021	32	39	17		407028	028072		111,086.85	Начисление процентов по 01/02/2021 по 19/02/2020	
26/02/2021	14	36	09		706018	111201	24,921.92		Погашение процентов по (АО) за период с 20/01,	
27/02/2021	15	52	09		706018	111201	6,940.97		Начисление процентов по 20/02/2021 по 26/02/2020	
20/03/2021	18	29	09		706018	111201	65,939.10		Начисление процентов по 20/02/2021 по 28/02/2020	
23/03/2021	19	28	09		706018	111201	13,881.92		Начисление процентов по 01/03/2021 по 19/03/2020	
23/03/2021	54	00	17		407028	028072		97,801.99	Начисление процентов по 20/03/2021 по 23/03/2020	
31/03/2021	21	130	09		7060181	111201	27,045.48		Погашение процентов по (АО) за период с 20/02/2020	
ИТОГО по оборотам:							1,860,719.01	1,877,151.41		Начисление процентов по 20/03/2021 по 31/03/2021
Исходящее сальдо							40,927.40 (Д)			

АКБ "ЭНЕРГОБАНК" (АО)

Председатель Правления  
АКБ «Энергобанк» (АО)

Главный бухгалтер



И.П.

Ф.И.

1

**Важно!**

Все платежи по процентам указаны отдельно от платежей по основному долгу

2

Выписка заверена банком

2



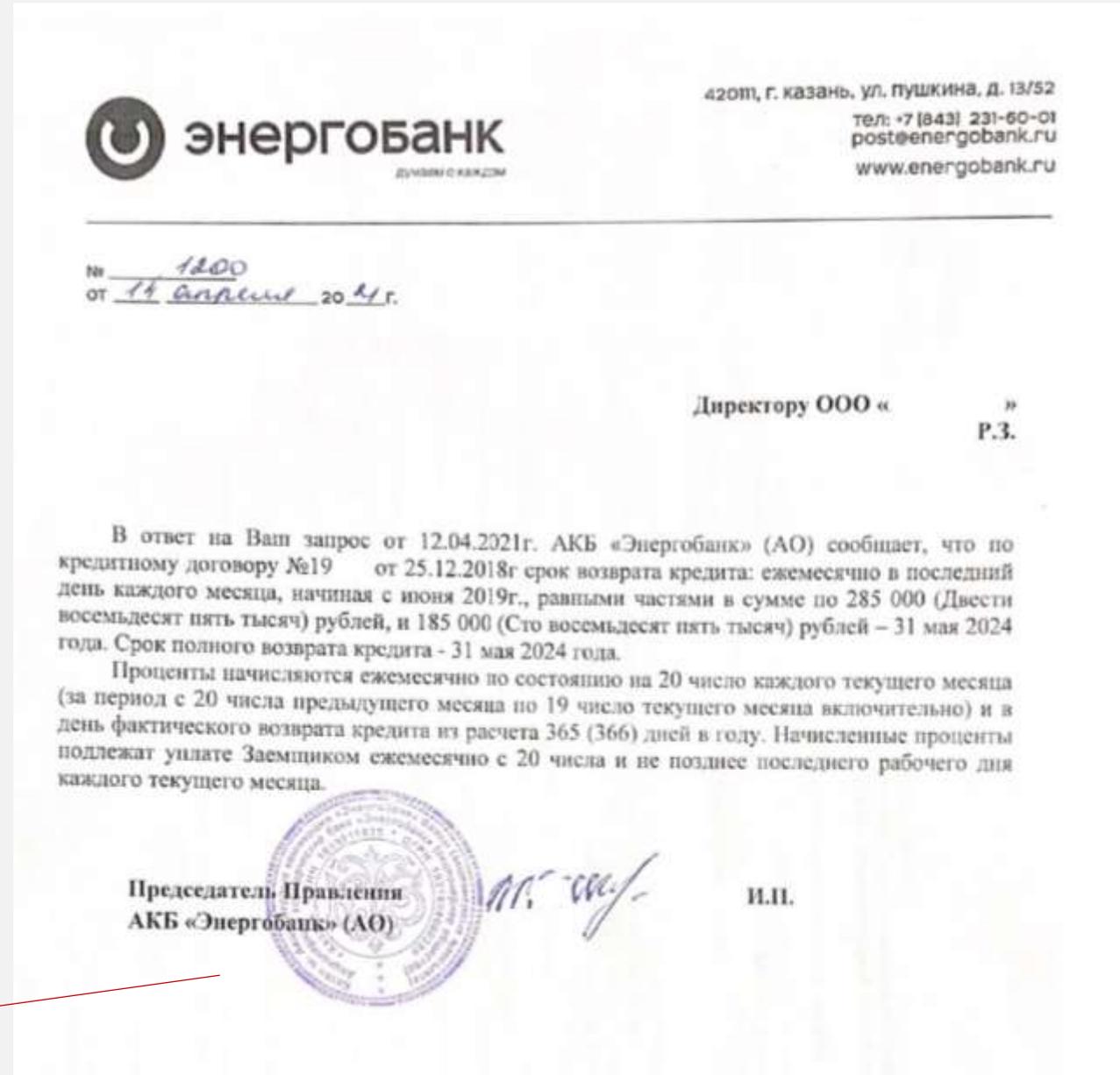
# Перечень документов

## № 7 Копия графика погашения кредита

- В графике должны быть отражены и проценты и тело кредита
- В случае отсутствия графика погашения кредита, можно предоставить справку банка о периодичности уплаты процентов и основного долга
- График (или справка) должны быть заверены кредитной организацией

1 **Важно!**  
Документы заверены кредитной организацией

1



# Перечень документов

## № 8 Копия СЗВ-М

### Важно!

- Документ предоставляется за месяц, предшествующий месяцу подачи заявки  
(если заявка подается в июне, то СЗВ-М за май)
- Документ должен быть заверен печатью пенсионного фонда либо электронной цифровой печатью (квитанция положительного входного контроля)

1 Форма СЗВ-М

2 Квитанция положительного входного контроля

Приложение  
УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правления ПФР  
от 1 февраля 2016 г. N 83п  
Форма СЗВ-М

### СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦАХ

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):  
Регистрационный номер в ПФР \_\_\_\_\_  
Наименование (краткое) \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_
2. Отчетный период \_\_\_\_\_ календарного года \_\_\_\_\_ (заполняется обязательно)  
(01 - январь, 02 - февраль, 03 - март, 04 - апрель, 05 май, 06 - июнь, 07 - июль, 08 - август, 09 - сентябрь, 10 - октябрь, 11 - ноябрь, 12 - декабрь)
3. Тип формы (код) \_\_\_\_\_ (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")  
исхд - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период  
доп- дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период  
отмн - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период
4. Сведения о застрахованных лицах:  
(указываются данные о застрахованных лицах - работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают - действовать или прекращены трудовые договоры, гражданско-правовые договоры, предметом которых является выполнение работ оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства)

N п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица (заполняются в именительном падеже)	Страховой номер индивидуального лицевого счета (заполняется обязательно)	ИНН (заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица)

(Ф.И.О.)

### Протокол проверки отчетности

дата и время формирования УПД: 2020-04-02 15:39:54.097+03:00  
ID: 820d97e-74-36e9f5  
Проверочный модуль: "VIO.BaseX"

Информация о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР	013-502-
ИНН	165
КПП	165
Наименование организации	"ООО" **

Проверенные документы:

Код формы	СЗВ-М
Тип Сведений	ИСХОДНАЯ
Количество застрахованных лиц	19
Отчетный период	март 2020 года
Наименование файла	ПФР_013-502-035616_СЗВ-М_20_71c50_195ea.XML 412a-aa15-

### Результат проверки:

Предупреждений	Ошибок	Грубых ошибок
0	0	0

Документ принят

2

# Перечень документов

## № 9 Оригинал доверенности (или нотариально удостоверенная копия)

- Представляется при подаче заявки уполномоченным лицом
- Оформлена в соответствии с законодательством РФ
- Подтверждает наличие у уполномоченного лица права на подачу заявки и подписание документов, входящих в состав заявки

### Доверенность

г. Казань, Республика Татарстан  
Четырнадцатое апреля две тысячи двадцать первого года

Настоящей доверенностью ИП Иванов Иван Иванович, далее именуемый «Доверитель», в лице Иванова Ивана Ивановича, чьи полномочия подтверждаются выпиской из ЕГРИП (*реквизиты*), уполномочивает:

Петрова Петра Петровича, паспорт гражданина РФ серия 1111 № 123456 выдан ОУФМС по РТ в Вахитовском районе г. Казани 01.01.2010 года, код подразделения 160-000, быть моим представителем в ГКУ «ЦРПП МСП РТ» по всем вопросам, касающимся меня как индивидуального предпринимателя, для чего предоставляю ему право подавать от моего имени заявления, получать и представлять все необходимые справки и документы, расписываться за меня и совершать все необходимые действия, связанные с выполнением данного поручения.

Настоящая доверенность выдана сроком на 5 лет без права передоверия.

Подпись доверенного лица \_\_\_\_\_ удостоверяю.



\_\_\_\_\_/ ИП Иванов И.И./

# Перечень документов

## № 10 Согласие на обработку персональных данных

- Представляется при подаче заявки уполномоченным лицом
- Оформлено в соответствии с законодательством РФ

### Форма согласия на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) уполномоченного лица)

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)  
действующего на основании \_\_\_\_\_ (

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя) даю согласие государственному казенному учреждению «Центр реализации программ поддержки малого и среднего предпринимательства республики Татарстан» и Министерству экономики Республики Татарстан (далее - «Учреждения»), находящимся по адресу г. Казань, ул. Московская, 55 на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о заявителе, о подаваемой заявке, иной информации о заявителе, связанной с отбором на \_\_\_\_\_, и на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в документальной и/или электронной форме, а именно фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты, идентификационный номер налогоплательщика, банковские реквизиты в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, представления сведений для участия в отборе на получение субсидии, представления сведений третьим лицам для установления достоверности представленных мною сведений.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

ФИО: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

# Перечень документов

## № 11 Дополнительные документы для II категории заявителей



Для **резидентов**  
промышленных парков  
и площадок:  
**выписка из реестра  
резидентов**



Для **экспортно-ориентированных**  
субъектов МСП:  
**копия действующего  
договора (контракта)  
экспорта**



Для участников  
мероприятия  
**«выращивание»:**  
**выписка из протокола  
заседания  
региональной комиссии**

Скачать формы документов для подачи заявки:



# Отчет

## Отчетный период:

Шестой месяц, следующий за месяцем заключения соглашения

## Результат предоставления субсидии:

Увеличение количества застрахованных лиц на 1 единицу

## Как проверяем?

Достижение результата предоставления субсидии проверяется по СЗВ-М: сравнивается СЗВ-М за месяц, предшествующий месяцу подачи заявки, и СЗВ-М за отчетный месяц.

### *Например:*

*Заявка подана в июне, соглашение заключено также в июне, тогда отчетный период – декабрь, т.е. в СЗВ-М за декабрь количество застрахованных лиц должно увеличиться на 1 единицу по сравнению с СЗВ-М за май (месяц, предшествующий месяцу подачи заявки).*

Отчет предоставляется не позднее 10 рабочего дня, следующего за днем окончания отчетного периода.

## **Важно!**

В случае недостижения целевого показателя, субсидия подлежит возврату в бюджет в полном объеме.

# Остались вопросы?

ГКУ «Центр реализации программ поддержки и развития малого и среднего предпринимательства Республики Татарстан»



<https://mert.tatarstan.ru/>



тел.: 8 (843) 222-57-50



[Сrppmsp.Rt@tatar.ru](mailto:Сrppmsp.Rt@tatar.ru)



г. Казань, ул. Московская, д. 55

