



**МИНИСТЕРСТВО
СТРАТЕГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ,
ИНВЕСТИЦИЙ И
ВНЕШНЕЭКОНОМИЧЕСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

Красная ул., д. 35, г. Краснодар, 350014
Телефон: (861) 214-58-48, факс: (861) 262-36-81
<http://www.investkuban.ru>
e-mail: investkuban@krasnodar.ru
ИНН/КПП 2308120713/230801001

Главам городских округов и
муниципальных районов
Краснодарского края

28.08.2013 № *201-3521/13-05-02/12*

На № _____ от _____

**О проведении отбора
муниципальных образований**

В целях реализации мероприятия «Софинансирование мероприятия муниципальных программ поддержки и развития малого и среднего предпринимательства по возмещению (субсидированию) из местного бюджета части затрат субъектов малого предпринимательства на ранней стадии их деятельности» долгосрочной краевой целевой программы «Государственная поддержка малого и среднего предпринимательства в Краснодарском крае на 2013 – 2017 годы» (далее – программа), утвержденной постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 4 июня 2012 года № 606 «Об утверждении долгосрочной краевой целевой программы «Государственная поддержка малого и среднего предпринимательства в Краснодарском крае на 2013 – 2017 годы», министерство стратегического развития, инвестиций и внешнеэкономической деятельности Краснодарского края (далее также – организатор отбора) (почтовый адрес: 350014, г. Краснодар, ул. Красная, 35, телефоны (861) 219-54-61, 219-54-38, 219-54-52, электронный адрес: investkuban@krasnodar.ru) сообщает о проведении отбора муниципальных образований Краснодарского края для предоставления субсидий из краевого бюджета бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на софинансирование мероприятия муниципальных программ по возмещению (субсидированию) из местного бюджета части затрат субъектов малого предпринимательства на ранней стадии их деятельности (далее – отбор).

Заявки муниципальных образований принимаются организатором отбора от представителей муниципальных образований с 29 августа 2013 года по 25 сентября 2013 года по адресу: город Краснодар, улица Северная, 327 (МКЦ «Кристалл»), 5 этаж, кабинет № 3.

Прием заявок муниципальных образований осуществляется в понедельник – четверг с 9 до 18 часов (перерыв с 13.00 до 13.50 часов), в пятницу с 9 до 17 часов (перерыв с 13.00 до 13.40 часов).

Для участия в отборе муниципальное образование, выступающее в качестве заявителя, в срок, указанный в настоящем письме, подает организатору отбора заявку, включающую в себя:

1) заявление на участие в отборе, заполненное в соответствии с формой (прилагается);

2) копию утвержденной муниципальной программы поддержки и развития малого и среднего предпринимательства (далее – муниципальная программа), изменений (проекта изменений) в муниципальную программу (при наличии), включающих:

мероприятие по возмещению (субсидированию) из местного бюджета части затрат субъектов малого предпринимательства на ранней стадии их деятельности;

порядок предоставления из местного бюджета средств, источником финансового обеспечения которых является субсидия, и содержащего условия, предусмотренные пунктом 1.21 Порядка предоставления и распределения субсидий из краевого бюджета местным бюджетам муниципальных образований Краснодарского края в целях софинансирования мероприятия муниципальных программ поддержки и развития малого и среднего предпринимательства по возмещению (субсидированию) из местного бюджета части затрат субъектов малого предпринимательства на ранней стадии их деятельности программы;

3) справку о наличии в местном бюджете муниципального образования бюджетных ассигнований на исполнение соответствующего расходного обязательства муниципального образования, подписанную главой муниципального образования, с приложением подтверждающих документов;

4) иные документы (копии документов) по усмотрению муниципального образования.

Муниципальное образование подает организатору отбора заявку в письменной форме в запечатанном пластиковом конверте по адресу, указанному в сообщении о проведении отбора.

При этом на конверте указываются:

наименование организатора отбора;

наименование отбора, на участие в котором подается заявка;

наименование, почтовый адрес органа местного самоуправления муниципального образования, подавшего заявку.

Заявка должна быть закреплена в папке-скоросшивателе, страницы пронумерованы, прошиты и заверены печатью органа местного самоуправления и подписью главы муниципального образования (уполномоченного лица).

Последовательность размещения документов в заявке должна соответствовать последовательности, определенной в пунктах 1 – 4 настоящего письма.

Первым листом заявки должен быть перечень документов с указанием наименований документов и номеров страниц, на которых расположены документы.

Приказ министерства стратегического развития, инвестиций и внешнеэкономической деятельности Краснодарского края от 16 августа 2013 года № 75 «Об утверждении Порядка организации и проведения отбора муниципальных образований Краснодарского края для предоставления субсидий из краевого бюджета бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на софинансирование мероприятия муниципальных программ поддержки и развития малого и среднего предпринимательства по возмещению (субсидированию) из местного бюджета части затрат субъектов малого предпринимательства на ранней стадии их деятельности, форм документации для участия в отборе, отчетной документации» размещен на официальном сайте администрации Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://admkrain.krasnodar.ru>), официальном сайте организатора отбора (www.investkuban.ru), Интернет-сайте «Малое и среднее предпринимательство Краснодарского края» (www.mbkuban.ru).

Вскрытие конвертов с заявками на участие в отборе будет осуществляться 26 сентября 2013 года в 11 часов по адресу: город Краснодар, улица Северная, 327 (МКЦ «Кристалл»), 5 этаж, кабинет № 3.

Контактными лицами министерства стратегического развития, инвестиций и внешнеэкономической деятельности Краснодарского края по вопросу организации отбора являются главный специалист-эксперт отдела мониторинга управления по развитию малого и среднего предпринимательства Ткаченко Евгений Валерьевич, телефон (861) 219-54-61, заместитель начальника отдела государственной поддержки управления по развитию малого и среднего предпринимательства Гончарова Татьяна Юрьевна, телефон (861) 219-54-52.

Приложение: на 2 л., в 1 экз.

Исполняющий обязанности
министра

с уважением


А.Г.Прошунин

Т.Ю.Гончарова
219-54-52

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства стратегического
развития, инвестиций и
внешнеэкономической деятельности

Краснодарского края
от 16.08.2013 № 75

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

на участие в отборе муниципальных образований Краснодарского края для предоставления субсидий из краевого бюджета бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на софинансирование мероприятия муниципальных программ по возмещению (субсидированию) из местного бюджета части затрат субъектов малого предпринимательства на ранней стадии их деятельности

1. Наименование муниципального образования:

2. Юридический адрес муниципального образования:

3. Глава муниципального образования и его контактные данные:

4. Сотрудник муниципального образования, ответственный за подготовку документации для участия в отборе, и его контактные данные (Ф.И.О., должность, контактный телефон, e-mail):

5. Наименование муниципальной программы поддержки и развития малого и среднего предпринимательства:

6. Орган местного самоуправления, утвердивший программу, дата ее утверждения:

7. Период действия программы (годы): _____
8. Совокупный объем расходов на финансирование программы (тыс. рублей), в том числе:
в предшествующем году (факт): _____
в текущем году (план): _____
в будущем году (план): _____
9. Общая сумма запрашиваемой субсидии _____ (рублей).

10. Предполагаемая сумма расходов бюджета муниципального образования на реализацию мероприятия по возмещению (субсидированию) из местного бюджета части затрат субъектов малого предпринимательства на ранней стадии их деятельности _____ (рублей), в том числе с учетом обеспечения необходимого уровня софинансирования запрашиваемой суммы субсидии _____ (рублей).

11. Количество субъектов малого предпринимательства на ранней стадии их деятельности, которым планируется предоставление поддержки за счет средств запрашиваемой субсидии (пункт 9 настоящего заявления) и уровня софинансирования запрашиваемой суммы субсидии (пункт 10 настоящего заявления) _____ единиц.

12. Перечень прилагаемых документов: _____

С условиями и требованиями отбора ознакомлен и согласен. Достоверность представленной в составе заявки информации гарантирую.

Глава муниципального образования _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

_____ 20__ год

МП

Начальник управления
по развитию малого и среднего
предпринимательства



С.А.Илясова