Опись документов для подачи заявлений; категория 1 (с 01.04.20 по 01.05.20)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Дата подачи |
| 1 | Заявление  о признании субъекта малого или среднего предпринимательства  социальным предприятием |  |
| 2 | Документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя (доверенность) (в случае подачи документов представителем заявителя, действующим на основании доверенности); |  |
| 3 | Отчет о социальном воздействии |  |
| 4 | Копия штатного расписания (в бумажном виде при подаче комплекта документов в бумажном виде или в виде электронного образа документа в формате PDF при подаче документов через электронный портал); |  |
| 5 | Сведения о численности и заработной плате работников, в том числе по каждой категории социально уязвимых граждан (по форме согласно Приложению № 4 к Порядку признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденному приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773); |  |
| 6 | Копии трудовых договоров (в бумажном виде при подаче комплекта документов, в бумажном виде или в виде электронных образцов документов в формате PDF при подаче документов через электронный портал) |  |
| 7 | Копии документов, подтверждающих отнесение работников к категориям социально уязвимых граждан |  |
| 8 | Согласие работника на обработку персональных данных (от каждого из работников, сведения о которых подаются в уполномоченный орган) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  \_\_\_Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Уполномоченный орган  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  \_\_\_Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |