Опись документов для подачи заявлений; категория 2.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № 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 | Сведения о реализации товаров (работ, услуг), производимых гражданами, относящимися к категориям социально уязвимых (по форме согласно Приложению № 5 к Порядку признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденному приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773) |  |
| 5 | Сведения о реализации товаров (работ, услуг), производимых гражданами, относящимися к категориям социально уязвимых (по форме согласно Приложению № 5 к Порядку признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденному приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773); |  |
| 6 | Справка о доле доходов, полученных заявителем от осуществления деятельности, указанной в пункте 2 части 1 статьи 241 Федерального закона, по итогам предыдущего календарного года в общем объеме доходов (по форме согласно Приложению № 6 к Порядку признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденному приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773); |  |

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