

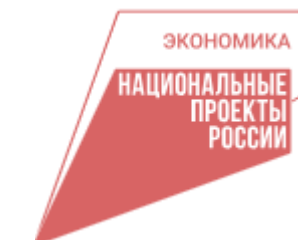


Министерство
экономического развития
Приморского края

мойбизнес

мой
бизнес
Институты развития бизнеса
Приморского края

Центр
инноваций
социальной сферы



Подготовка документов по 1.1 категории для получения статуса «Социальное предприятие»

Центр инноваций социальной сферы Приморского края



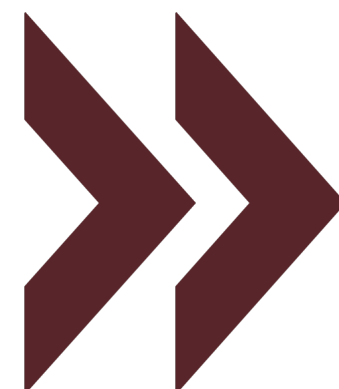
Категория СП №1.1

«Предприниматель, являющийся инвалидом и осуществляющий предпринимательскую деятельность без привлечения работников»

Перечень документов для подачи заявления на статус

1. Заявление (Приложение 1).
2. Отчет о социальном воздействии (Приложение 2).
3. Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности.
4. Налоговая отчетность за предыдущий год: декларация, патент, НПД;
5. Сведения о количестве благополучателей (клиентов)
6. Гарантийное обязательство (при необходимости)

Заявление (Приложение 1)



Министерству экономического развития
Приморского края

от _____
(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)
адрес: _____
телефон: _____, факс: _____
адрес электронной почты: _____

1

Заявление о признании субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)
Дата внесения в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) записи о создании юридического лица (регистрации индивидуального предпринимателя) - " ____ " _____ г., серия и номер документа, подтверждающего факт внесения записи, - _____, наименование регистрирующего органа - _____, ИНН _____, КПП _____, дата постановки на учет в налоговом органе - " ____ " _____ г.
Дата внесения сведений в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - " ____ " _____ г.

Сведения о лице, имеющем право действовать от имени _____ (далее - заявитель) без доверенности: _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), наименование документа, удостоверяющего личность, номер, дата его выдачи, наименование органа, выдавшего указанный документ, наименование должности)

Осуществляемые виды деятельности заявителя в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОКВЭД2) с указанием кодов:

- а) ...;
- б) ...;
- ...

Сведения о заявителе _____ содержатся в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по следующему адресу: _____ (при наличии).

(официальный сайт субъекта малого или среднего предпринимательства)

На основании вышеизложенного и руководствуясь статьей 24.1 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации", Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773, прошу признать _____ социальным предприятием.

(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

Заявитель гарантирует, что сведения, представленные им в заявлении и приложенных к нему документах, являются достоверными.

Документы, предусмотренные Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773, прилагаются (на ____ л.).

" ____ " _____ 20 ____ г.

Индивидуальный предприниматель
(руководитель юридического лица)
/Уполномоченное лицо

подпись

(расшифровка подписи)
м. п. (при наличии)

Заявление (Приложение 1)



Министерству экономического развития
Приморского края

От **НАИМЕНОВАНИЕ ИП**
(наименование субъекта малого или среднего
предпринимательства)

адрес: **ВАШ ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС**,
телефон: **АКТУАЛЬНЫЙ НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ**,
факс: _____,
адрес электронной почты: **АКТУАЛЬНАЯ
ПОЧТА ДЛЯ СВЯЗИ**.

Заявление
о признании субъекта малого или среднего предпринимательства
социальным предприятием

НАИМЕНОВАНИЕ ИП
(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

Заявление (Приложение 1)



Министерству экономического развития
Приморского края

от _____
(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

адрес: _____;
телефон: _____, факс: _____;
адрес электронной почты: _____.

Заявление
о признании субъекта малого или среднего предпринимательства
социальным предприятием

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

Дата внесения в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) записи о создании юридического лица (регистрации индивидуального предпринимателя) - " ____ " _____ г., серия и номер документа, подтверждающего факт внесения записи, - _____, наименование регистрирующего органа - _____, ИНН _____, КПП _____, дата постановки на учет в налоговом органе - " ____ " _____ г.

Дата внесения сведений в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - " ____ " _____ г.

Сведения о лице, имеющем право действовать от имени _____ (далее - заявитель) без доверенности: _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), наименование документа, удостоверяющего личность, номер, дата его выдачи, наименование органа, выдавшего указанный документ, наименование должности)

Осуществляемые виды деятельности заявителя в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОКВЭД2) с указанием кодов:

а) ...;
б) ...;
... -

Сведения о заявителе _____ содержатся в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по следующему адресу: _____ (при наличии).

(официальный сайт субъекта малого или среднего предпринимательства)

На основании вышеизложенного и руководствуясь статьей 24.1 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации", Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773, прошу признать _____ социальным предприятием.

(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

Заявитель гарантирует, что сведения, представленные им в заявлении и приложенных к нему документах, являются достоверными.

Документы, предусмотренные Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773, прилагаются (на ____ л.).

" ____ " _____ 20 ____ г.

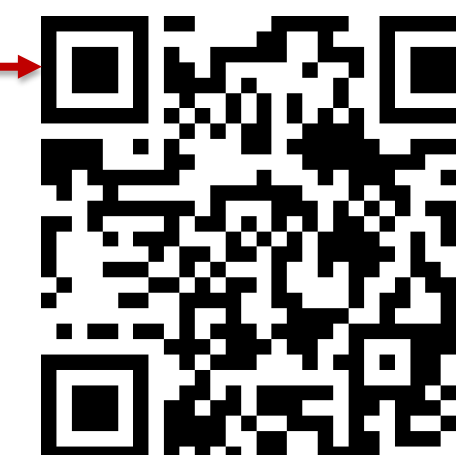
Индивидуальный предприниматель
(руководитель юридического лица)
/Уполномоченное лицо

подпись (расшифровка подписи)
м. п. (при наличии)



Скачать Выписку ЕГРИП/ЕГРЮЛ

1. Перейти по ссылке: <https://egrul.nalog.ru/index.html>
2. Ввести ИНН, далее нажать «Найти»



ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ ИЗ ЕГРЮЛ/ЕГРИП В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

ПОИСКОВЫЙ ЗАПРОС:*

Укажите ИНН или ОГРН (ОГРНИП) или наименование ЮЛ, ФИО ИП

☐ Искать по точному соответствию наименования юридического лица или фамилии, имени и отчеству

ВЫБРАТЬ РЕГИОНЫ:

Выберите значения из справочника

НАЙТИ

3. «Получить Выписку»

РЕЗУЛЬТАТЫ ПОИСКА

1.

[Redacted Name]

г. [Redacted] ОГРН [Redacted] Дата присвоения ОГРН: [Redacted] ИНН: [Redacted] КПП: [Redacted]

[Redacted Address]

ПОЛУЧИТЬ ВЫПИСКУ

Дата внесения в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) записи о создании юридического лица (регистрации индивидуального предпринимателя) – «___» _____ ¹ г., серия и номер документа, подтверждающего факт внесения записи, - Лист Записи № _____ ² от _____ ³, наименование регистрирующего органа - _____ ⁴, ИНН _____ ⁵, КПП _____, дата постановки на учет в налоговом органе – «___» _____ ⁶ г.

Дата внесения сведений в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – «___» _____ ⁷ г.

ВЫПИСКА
из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей

14.09.2020 № ИЭ9965-20-135549530

дата формирования выписки

Настоящая выписка содержит сведения об индивидуальном предпринимателе

ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ
фамилия, имя и отчество (при наличии)

ОГРНИП 309774634200125

включенные в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей по состоянию на

« 14 » сентября 20 20 г.
число месяц прописью год

Результаты поиска

Найдено записей: 1 (за 0.02 секунд)

Вы искали:

Поисковый запрос
2543185220

Изменить параметры поиска

Единый реестр СМСП:
<https://ofd.nalog.ru/index.html>



Страница: 1

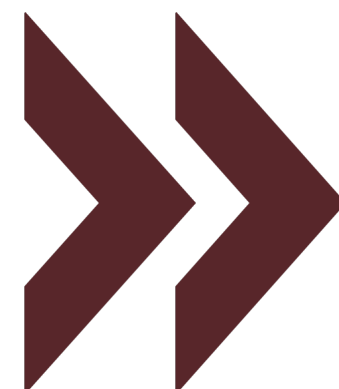
Элементов на странице:

Экспорт в Excel

Наименование субъекта	Категория	Регион	Дата включения в реестр
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВТО ИМПОРТ ЭКСПРЕСС"	Микропредприятие	25 Приморский край	10.07.2024
ОГРН: 1242500014514 ИНН: 2543185220 ✓ Вновь созданный			
Периоды нахождения в реестре			

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3
Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя		
1	Фамилия	ПЕТРОВ
2	Имя	ПЕТР
3	Отчество	ПЕТРОВИЧ
4	Пол	мужской
5	ГРН и дата внесения в ЕГРИП записи, содержащей указанные сведения	309774634200125 08.12.2009
Сведения о гражданстве		
6	Гражданство	гражданин Российской Федерации
7	ГРН и дата внесения в ЕГРИП записи, содержащей указанные сведения	309774634200125 08.12.2009
Сведения о регистрации индивидуального предпринимателя		
8	ОГРНИП	309774634200125
9	Дата регистрации	08.12.2009
Сведения о регистрирующем органе по месту жительства индивидуального предпринимателя		
10	Наименование регистрирующего органа	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве
11	Адрес регистрирующего органа	125373, г.Москва, Походный проезд, домовладение 3, стр.2
12	ГРН и дата внесения в ЕГРИП записи, содержащей указанные сведения	309774634200125 08.12.2009
Сведения об учете в налоговом органе		
13	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	771400958675
14	Дата постановки на учет	08.12.2009
15	Наименование налогового органа	Инспекция Федеральной налоговой службы № 28 по г.Москве

Заявление (Приложение 1)



Министерству экономического развития
Приморского края

от _____
(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)
адрес: _____
телефон: _____, факс: _____
адрес электронной почты: _____

Заявление о признании субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)
Дата внесения в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) записи о создании юридического лица (регистрации индивидуального предпринимателя) - " ____ " _____ г., серия и номер документа, подтверждающего факт внесения записи, - _____, наименование регистрирующего органа - _____, ИНН _____, КПП _____, дата постановки на учет в налоговом органе - " ____ " _____ г.
Дата внесения сведений в единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - " ____ " _____ г.

Сведения о лице, имеющем право действовать от имени _____ (далее - заявитель) без доверенности: _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), наименование документа, удостоверяющего личность, номер, дата его выдачи, наименование органа, выдавшего указанный документ, наименование должности)

Осуществляемые виды деятельности заявителя в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОКВЭД2) с указанием кодов:

- а) ...;
- б) ...;
- ...

Сведения о заявителе _____ содержатся в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по следующему адресу: _____ (при наличии).

(официальный сайт субъекта малого или среднего предпринимательства)

На основании вышеизложенного и руководствуясь статьей 24.1 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации", Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773, прошу признать _____ социальным предприятием.

(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

Заявитель гарантирует, что сведения, представленные им в заявлении и приложенных к нему документах, являются достоверными.

Документы, предусмотренные Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773, прилагаются (на ____ л.).

еры

" ____ " 20 ____ г.

Индивидуальный предприниматель
(руководитель юридического лица)
/Уполномоченное лицо

подпись

(расшифровка подписи)
м. п. (при наличии)

Сведения о лице, имеющем право действовать от имени _____ (далее - заявитель)

без доверенности: **ДИРЕКТОР \ ГЕН.ДИРЕКТОР/ УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО.**

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), наименование документа, удостоверяющего личность, номер, дата его выдачи, наименование органа, выдавшего указанный документ, наименование должности)

Осуществляемые виды деятельности заявителя в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОКВЭД2) с указанием кодов:

- а) **ОСНОВНОЙ ОКВЭД:**
- б) **ВПИСАТЬ ВСЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОКВЭД В ВЫПИСКИ ЕГРИП/ЕГРЮЛ:**

Сведения о заявителе **НАИМЕНОВАНИЕ ИП/ООО** содержатся в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по следующему адресу: **САЙТ/ ТЕЛЕГРАМ-КАНАЛ / СООБЩЕСТВО В ВК / ЛЮБОЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ ИСТОЧНИК** (при наличии).

(официальный сайт субъекта малого или среднего предпринимательства)

На основании вышеизложенного и руководствуясь статьей 24.1 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации", Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773, прошу признать **НАИМЕНОВАНИЕ ИП/ООО** социальным предприятием.

(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

Заявитель гарантирует, что сведения, представленные им в заявлении и приложенных к нему документах, являются достоверными.

Документы, предусмотренные Порядком признания субъекта малого или среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. № 773, прилагаются (на **НЕ ЗАПОЛНЯТЬ** л.).

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ " ____ " _____ 20__ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ
(РУКОВОДИТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА)
УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО**

подпись

(расшифровка подписи)
м. п. (при наличии)

Отчет о социальном воздействии (Приложение №2) – форма



Отчет о социальном воздействии

N	Раздел	Описание
1.	Цель социального предприятия	
2.	Социальная проблема (потребность потребителя), на решение которой направлена деятельность социального предприятия	
3.	Целевая аудитория, на которую направлена деятельность социального предприятия	
4.	Способы решения социальной проблемы, которые осуществляет социальное предприятие	
5.	Продукция (товары, работы, услуги), предлагаемая потребителю социального предприятия (целевой аудитории)	

" ____ " _____ 20__ г.

Индивидуальный
предприниматель
(руководитель юридического лица)
/Уполномоченное лицо

подпись

(расшифровка подписи) м. п. (при наличии)

Отчет о социальном воздействии (Приложение №2) – заполнение



№	Раздел	Порядок заполнения	Пример заполнения
1.	Цель социального предприятия	<i>Указать цель</i>	<i>Деятельность индивидуального предпринимателя, являющегося инвалидом.</i>
2.	Социальная проблема (потребность потребителя), на решение которой направлена деятельность социального предприятия	<i>Привести описание конкретной социальной проблемы, на решение которой направлена деятельность заявителя</i>	<i>Потребность в обеспечении занятости предпринимателя, являющегося инвалидом.</i>
3.	Целевая аудитория, на которую направлена деятельность социального предприятия	<i>Перечислить конкретную категорию гражданина, на решение проблем которого направлена деятельность</i>	<i>Индивидуальный предприниматель, который относится к категории инвалидов</i>
4.	Способы решения социальной проблемы, которые осуществляет социальное предприятие	<i>Указать конкретные способы, которые использует заявитель для решения социальных проблем; указать наименование магазина\офиса\кабинета\услуг и пр.</i>	<i>Обеспечение занятости гражданина, который относится к категории инвалидов Кабинет бухгалтерской консультации «Копейка»</i>
5.	Продукция (товары, работы, услуги), предлагаемая потребителю социального предприятия (целевой аудитории)	<i>Перечислить конкретные виды продукции (товаров, работ, услуг), которые производит заявитель</i>	<i>Предоставление услуг в области бухгалтерского учета, по проведению финансового аудита, по налоговому консультированию</i>

Благодарю за внимание!

**Консультация о порядке получения статуса
«Социальное предприятие» и доступных
мерах государственной поддержки!**



**Telegram канал Центра инноваций
социальной сферы**

