|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  г. Магадан | Форма №2 к Приложению №4«Сторонние эксперты» «Сторонние эксперты» к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства |

**Заключение по результатам экспертизы документов**

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

*(наименование Участника отбора)*

**на участие в отборе Сторонних экспертов по *(отметить направление):***

* консультационной поддержки;
* образовательной поддержки;
* информационно-организационной поддержки.

| **№**  **п/п** | **Наименование документа** | **Особые отметки** | **Юридические лица** | **ИП** | **Самоза-нятые** | **Проверка специалистом Фонда, при подаче заявки** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Копии учредительных документов и всех изменений к ним | Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии):  - решение уполномоченного органа о создании ЮЛ;  - протокол об утверждении Устава;  - Устав;  - решение о внесении изменений в Устав;  - приказ о назначении директора;  - решение о смене учредителей;  - свидетельство/лист записи о государственной регистрации юридического лица;  - иные учредительные документы (при необходимости) | **ДА** | **НЕТ** | **НЕТ** | Соответствует/  не соответствует |
|  | Копия документа, удостоверяющего личность | - паспорт: данные с фото (2-3 страница) + место жительства (4-6)  **ИЛИ**  - временное удостоверение личности гражданина;  **Дополнительно (при наличии):**  - временная прописка на территории Магаданской области; | **НЕТ** | **ДА** | **ДА** | Соответствует/  не соответствует |
|  | Копия свидетельства/листа записи о постановке на учет в налоговом органе | Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии) | **ДА** | **ДА** | **НЕТ** | Соответствует/  не соответствует |

| **№**  **п/п** | **Наименование документа** | **Особые отметки** | **Юридические лица** | **ИП** | **Самоза-**  **нятые** | | **Проверка специалистом Фонда, при подаче заявки** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Копия свидетельства/листа записи о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя | Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии) | **НЕТ** | **ДА** | **НЕТ** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Копия налоговой декларации в зависимости от применяемой системы налогообложения, предусмотренные законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, за последний отчетный год с отметкой ФНС РФ о её принятии (если применимо) | - копия налоговой декларации на прибыль и НДС (для ОСНО) за предшествующий календарный год;  **ИЛИ/И**  - копия налоговой декларации по УСН за предшествующий календарный год;  **ИЛИ/И**  - копия налоговой декларации по ЕНВД (за 2020 г.);  **ИЛИ/И**  - копия уведомления о применении НПД (или иного документа, подтверждающего применение НПД);  **ИЛИ/И**  **-** копия патента на право применения ПСН.  **С отметкой (печатью) о получении налоговым органом,** **заверенная заявителем, или с ЭЦП**  **К документам, отправленным в налоговый орган с помощью ЭДО, прилагаются следующие документы:**  - квитанция о приеме налоговой декларации (обязательно);  - извещение о вводе сведений (при наличии). | **ДА** | **ДА** | **НЕТ** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Копия бухгалтерского баланса, отчета о финансовых результатах | Если применимо, предоставляется обязательно, Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии)  **С отметкой (печатью) о получении налоговым органом,** **заверенная заявителем, или с ЭЦП**  **К документам, отправленным в налоговый орган с помощью ЭДО, прилагаются следующие документы:**  - квитанция о приеме налоговой декларации (обязательно);  - извещение о вводе сведений (при наличии). | **ДА** | **ДА**  **(если применимо)** | **НЕТ** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Первый лист расчета по страховым взносам форма по КНД 1151111 (если применимо) – сведения о среднесписочной численности работников | **ДА** | **ДА**  **(если зарегистрирован в качестве страхователя)** | **НЕТ** | | Соответствует/  не соответствует |
| **№**  **п/п** | **Наименование документа** | **Особые отметки** | **Юридические лица** | **ИП** | **Самоза-**  **нятые** | | **Проверка специалистом Фонда, при подаче заявки** |
|  | Выписка из единого государственного реестра юридических лиц | Сформированная на дату подачи заявки или срок выдачи которой, не превышает одного месяца на момент подачи документов  Если Участник отбора является субъектом малого и среднего предпринимательства – обязательно | **ДА** | **НЕТ** | **НЕТ** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Выписка из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей | **НЕТ** | **ДА** | **НЕТ** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Выписка из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства | **ДА** | **ДА** | **НЕТ** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Справка/сведения о применяемом налоге на профессиональный доход | Оригинал, заверенный подписью и печатью уполномоченного органа по состоянию на дату, не превышающую одного месяца на момент подачи документов  **ИЛИ**  подписанную электронной подписью уполномоченного органа, по состоянию на дату, не превышающую одного месяца на момент подачи документов  В случае, если на справке отсутствует печать и подпись уполномоченного органа, Участник отбора заверяет документ собственной подписью и печатью (при наличии) | **НЕТ** | **НЕТ** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Справка налогового органа об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов  **ИЛИ**  Справка об отсутствии просроченной задолженности по налогам и иным обязательным платежам  **ИЛИ**  Справка о состоянии расчетов (доходах) по налогу на НПД | **НЕТ** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Справка об отсутствии просроченной задолженности/об отсутствии в качестве страхователя в Фонде социального страхования, дата выдачи которых не превышает одного месяца на момент подачи документов | Оригинал, заверенный подписью и печатью уполномоченного органа по состоянию на дату, не превышающую одного месяца на момент подачи документов  **ИЛИ**  подписанную электронной подписью уполномоченного органа, по состоянию на дату, не превышающую одного месяца на момент подачи документов | **ДА** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Документы, подтверждающие положительную деловую репутацию | - копии благодарственных писем, заверенные Участником отбора;  - копии рекомендаций и т.п.,  заверенные Участником отбора | **ДА** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
| **№**  **п/п** | **Наименование документа** | **Особые отметки** | **Юридические лица** | **ИП** | **Самоза-**  **нятые** | | **Проверка специалистом Фонда, при подаче заявки** |
|  | Прайс-лист об установленных твердых ценах, видах и сроках оказания предоставляемых услуг в соответствии с объявленным конкурсом и предъявленными требованиями | - предоставляется на бумажном носителе, подписанный Участником отбора в соответствии с Формой №3  - и в электронном виде в формате .xls/.xlsx на электронную почту Фонда ([**mrfsrp@yandex.ru**](mailto:mrfsrp@yandex.ru)**,** [**fondmagadan@yandex.ru**](mailto:fondmagadan@yandex.ru)) | **ДА** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Справка о наличии материально-техническую и ресурсную базу для предоставления данного вида услуг | Предоставляется по Форме №7 и подписывается Участником отбора | **ДА** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Документы, подтверждающие квалификацию и стаж работы Участника отбора/сотрудников/специалистов:  **минимальный опыт работы – 3 года** | - копия диплома, соответствующая виду отбора на сотрудников или Участника отбора;  - копия трудовой книжки на сотрудников или Участника отбора;  - по одной копии договоров на оказание услуг за последние три года работы, заверенные Участником отбора | **ДА** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Лицензии, сертификаты, разрешения и иные документы, в соответствии с требованиями законодательства для такого вида деятельности  (если предусмотрено) | - копии лицензий, сертификатов, разрешений, заверенные Участником отбора (при наличии) | **ДА** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Иные документы Участника отбора (по запросу): | - копии платежных документов по оплате просроченной задолженности, заверенные Участником отбора;  - иные документы | **ДА** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
| **ТОЛЬКО ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ОТБОРА, ПОДАЮЩИХ ДОКУМЕНТЫ ПО КОНСУЛЬТАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКЕ,**  **ПО ИНФОРМАЦИОННО-ОРГАНИЗАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКЕ** | | | | | | | |
|  | Документы, подтверждающие наличие офисного помещения | - копия договора аренды **И/ИЛИ**  - копии иных документов, подтверждающих право собственности на помещение в черте г. Магадана (при наличии) | **ДА** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
|  | Иные документы Участника отбора (по запросу): | - копии платежных документов по оплате просроченной задолженности, заверенные Участником отбора;  - иные документы | **ДА** | **ДА** | **ДА** | | Соответствует/  не соответствует |
| Подписи:  Ф.И.О уполномоченного лица Заявителя | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расшифровка | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Заключение работника Фонда | | 1.1.  1.2.  2.1.  2.2. | 1. Соответствие представленных документов **(нужное подчеркнуть)**   **Соответствует/не соответствует**   1. Соответствие Заявителя требованиям **(нужное подчеркнуть)**   **Соответствует/не соответствует** | | | | |
| Проверено | | | Главный бухгалтер-эксперт Фонда  (подпись) | | | Исполнительный директор Фонда  Г.В. Чуб  (подпись) | |