Декларация соответствия работодателя требованиям, предусмотренным п. 5 Правил предоставления в 2024 году фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации субсидий юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, зарегистрированным на территориях Белгородской области, Брянской области и Курской области, в целях частичной компенсации расходов на оплату времени простоя работников по причинам, не зависящим от работодателя и работника

Настоящим подтверждаю, что

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

1) зарегистрирован(о) на территории Курской области;

2) для юридического лица - не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к другому юридическому лицу или реорганизации в форме преобразования), ликвидации исключения из единого государственного реестра юридических лиц ;

для индивидуального предпринимателя - не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

3) контролирующими лицами не являются иностранные граждане или юридические лица, созданные в соответствии с законодательством иностранных государств и расположенные на территориях иностранных государств, или юридические лица, местом регистрации которых является государство (территории), включенное в перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны);

4) не является получателем выплат, предусмотренных абзацем четвертым пункта 1 распоряжения Правительства Российской Федерации от 19.04. 2024 № 973-р.

Выражаю согласие на:

- осуществление Министерством по труду и занятости населения Курской области, Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения цели, условий и порядка предоставления субсидии, установленных Правилами, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2024 № 1426;

- возврат в доход бюджета Фонда полученной субсидии, при использовании которой было допущено несоблюдение цели, условий и порядка предоставления субсидии, выявленное по результатам проверок.

Об ответственности за предоставление неполных или заведомо недостоверных документов предупрежден.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в прилагаемых документах, подтверждаю.

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

(подпись) (должность) (ФИО)