**Порядок получения выплаты для индивидуального предпринимателя**

проживающего на территории Ленинградской области и осуществляющему на территории Ленинградской области основной вид экономической деятельности в соответствии с кодами, предусмотренными приложением 3 к постановлению Правительства Ленинградской области от 24.04.2020 № 240

**Шаг 1) Проверяем ОКВЭД**

**Переходим по ссылке** [**https://egrul.nalog.ru/index.html**](https://egrul.nalog.ru/index.html)

**Вписываем свой ИНН в свободное поле, получаем выписку и проверяем свой основной вид деятельности. Если он соответствует одному из обозначенных постановлением Правительства Ленинградской области №182 от 09.04.2020**

**Виды деятельности, на которые распространяется выплата:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ ОКВЭД** | **Наименование** | **Примечание** |
| 59.14 | Деятельность в области демонстрации кинофильмов |  |
| 79 | Деятельность туристических агентств и прочих организаций, предоставляющих услуги в сфере туризма |  |
| 85.41 | Образование дополнительное  |  |
| 88.91 | Предоставление услуг по дневному уходу за детьми |  |
| 90 | Деятельность творческая, деятельность в области искусства и организации развлечений |  |
| 93 | Деятельность в области спорта, отдыха и развлечений |  |
| 96.02 | Предоставление услуг парикмахерскими и салонами красоты |  |
| 96.04 | Деятельность физкультурно-оздоровительная.» |  |
| 13 | Производство текстильных изделий | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 14 | Производство одежды | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 15 | Производство кожи и изделий из кожи | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 16 | Обработка древесины и производство изделий из дерева и пробки, кроме мебели, производство изделий из соломки и материалов для плетения | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 17 | Производство бумаги и бумажных изделий | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 18 | Деятельность полиграфическая и копирование носителей информации | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 20.4 | Производство мыла и моющих, чистящих и полирующих средств; парфюмерных и косметических средств | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 22 | Производство резиновых и пластмассовых изделий | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 23 | Производство прочей неметаллической минеральной продукции | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 24.5 | Литье металлов | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 25 | Производство готовых металлических изделий, кроме машин и оборудования | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |
| 26 | Производство компьютеров, электронных и оптических изделий | **В случае наличия в дополнительных видах деятельность ОКВЭД № 47.78.3 «Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народно-художественных промыслов»** |

То:

**Шаг 2: Проверяем себя в едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства**.

Переходим по ссылке <https://rmsp.nalog.ru/> , вбиваем свой ИНН в свободное поле. Реестр вас нашел – переходим к следующему шагу.

**Шаг 3: Заполняем форму:**

В Администрацию

муниципального образования Ленинградской области

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

(наименование муниципального района/ городского округа)

от индивидуального предпринимателя

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

ФИО (при наличии)

Заявка на включение в список

 В соответствии с пунктом 5 постановления Правительства Ленинградской области от 9 апреля 2020 года № 182 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Ленинградской области» прошу включить меня в список индивидуальных предпринимателей, деятельность которых приостановлена в связи с ограничениями, установленными нормативными правовыми актами, изданными в целях обеспечения санитарного – эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции.

Сообщаю о себе следующую информацию:

1. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Основной ОКВЭД (цифрами)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Наименование и адрес объекта, деятельность которого приостановлена

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

4. Дата приостановки деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что основной вид деятельности, указанный в настоящей заявке, и иные виды деятельности (при наличии) приостановлен(ы).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 год

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись/расшифровка)

**Шаг 4:**

**Отправляем эту форму на электронный адрес ФПМСП «Социально-деловой центр» - fondsdc@mail.ru**

**Шаг 5. Заполняем форму отправляем в ЛОГКУ Сланцевский филиал «ЦСЗН» заказным письмом**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **АДРЕС** | **РЕЖИМ РАБОТЫ** | **КОНТАКТЫ** |
| 188560, Ленинградская область, г. Сланцы, пер. Трестовский, д.6 | Понедельник – четверг: с 08.00 до 17.00Пятница: с 08.00 до 16.00Перерыв: с 13.00 до 13.48Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81374) 21-996info@slan.cszn.pro |

(Форма)

|  |
| --- |
| В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование ЦСЗН)*от заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя отчество заполняется заявителем)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Адрес места жительства заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*Адрес места пребывания заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |

 телефон/e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты

Прошу назначить мне единовременную денежную выплату как лицу, проживающему на территории Ленинградской области и зарегистрированному в качестве индивидуального предпринимателя, осуществляющего на территории Ленинградской области основной вид экономической деятельности в соответствии с кодами, предусмотренными приложением 3 к постановлению Правительства Ленинградской области от 9 апреля 2020 года №182 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в связи с распространением новойкоронавирусной инфекции (COVID-19)в Ленинградской области», деятельность которого приостановлена в связи с ограничениями, установленными нормативными правовыми актами, изданными в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавируснойинфекции,и моим несовершеннолетним детям.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия,имя,отчество | Дата рождения | Степень родства | Номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт, св-во о рождении; номер, серия, кем и года выдан) | Адрес проживания |
|  |  |  | заявитель |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ИНН ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество документов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Предупрежден (предупреждена) о том, что:

 при представлении заведомо ложных и(или) недостоверных сведений, а

также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении

единовременной денежной выплаты, предусмотрена уголовная

ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

 Уведомлен (уведомлена) о том, что возврат излишне выплаченных средств

производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства

взыскиваются в судебном порядке.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись) (фамилия, инициалы заявителя)**

**В соответствии с** **пунктом 4 статьи 9** **Федерального закона от 27 июля 2006**

года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ЛОГКУ "ЦСЗН":

на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты

рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений,

содержащихся в представленных документах, фотографии);

на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты

рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений,

содержащихся в представленных документах, фотографии)

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

 **(указываются фамилия, имя, отчество заявителя)**

с целью получения государственных услуг в сфере социальной защиты

населения, а именно: сбор, использование, систематизацию, передачу,

накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение),

распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам

исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной

власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным

учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им

муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам,

участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также

осуществление любых иных действий с персональными данными заявителя,

предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

 Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется

в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

 Я проинформирован (проинформирована), что оператор будет обрабатывать

персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным

способом обработки.

 Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанного в личном

заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору.

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

 **(подпись) (фамилия, инициалы заявителя)**

 Денежные средства прошу перечислять (выбрать нужное и указать):

┌──────────────────┬──────────────────────────────────────────────────────┐

│В почтовое │В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│отделение, │ (название банка (кредитной организации), номер │

│расположенное │ отделения, филиала, офиса) │

│в Ленинградской │номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│области, которое │ (в случае перечисления на банковскую карту│

│обслуживает │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│население по моему│ необходимо указать номер счета, а не карты) │

│месту жительства │┌────┐ │

│(указать адрес или││ │ просим поставить отметку "V", если номер счета│

│номер почтового ││ │ относится к национальной платежной карте "Мир" │

│отделения) │└────┘ │

│ │(клиент кредитной организации представляет справку│

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│(распечатку с сайта кредитной организации) о│

│ │реквизитах для перечисления средств на банковский счет│

│ │в рублях Российской Федерации) │

└──────────────────┴──────────────────────────────────────────────────────┘

 Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"):

├───┤

│ │ направить по почте, указать адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

├───┤

│ │ направить по электронной почте, указать адрес электронной почты

└───┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (фамилия, инициалы заявителя (дата)

**Если у вас остались вопросы, звоните по телефону 8 800 30 20 813**