

**Ходатайство о получении пособия по частичному возмещению ущерба в туристическом секторе для туристических предпринимателей**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **I Ходатайствующее лицо** |  |
| **Общие данные** |
| Название  |  |
| Организационно-правовая форма  |  |
| Регистрационный номер  |  |
| Номер плательщика налога с оборота  |  |
| Тип предприятия ходатайствующего лица | Mалое предприятие |  |
| Cреднее предприятие |  |
| Kрупное предприятие |  |
| **Основной вид деятельности**  |
|  |
| **Дополнительный вид деятельности** |
|  |
| **Банковские реквизиты**  |
| Международный номер банковского счета (IBAN) |  |
| **Контактные данные Просим заполнить на эстонском языке** |
| Телефон | Адрес электронной почты  | Веб-страница  |
|  |  |  |
| Почтовый адрес (улица/деревня, город/волость, почтовый индекс, уезд) **Просим заполнить на эстонском языке** |
|  |
| **Лицо, обладающее правом представителя**  |
| Имя и фамилия  |  |
| Личный код  |  |
| Телефон  |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Основание права представительства  |  |
|

|  |
| --- |
| **Руководитель проекта** |
| Имя и фамилия |  |
| Личный код  |  |
| Телефон  |  |
| EАдрес электронной почты  |  |

 |
| **Собственники** |
| Имя акционера или пайщика | Размер участия | Доля участия |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Всего** |  |  |
| **Принадлежность к концерну**Имеет ли ходатайствующее лицо влияние на какое-либо другое предприятие или имеет ли какое-либо предприятие преобладающее влияние над ним на следующих основаниях?1. Предприятие имеет право назначать или освобождать с должности большинство членов административного, руководящего или надзорного органа другого предприятия;
2. предприятие имеет право применять преобладающее влияние на другое предприятие в соответствии с заключенным с предприятием договором, учредительным договором или уставом этого предприятия;
3. предприятие, являющееся акционером или пайщиком другого предприятия, по согласованию с другими акционерами или пайщиками самостоятельно контролирует большинство голосов акционеров или пайщиков этого предприятия.

Ходатай входит в концерн, если ему принадлежит в другом предприятии большинство голосов акционеров или пайщиков, или любое другое предприятие имеет большинство голосов пайщиков или акционеров у ходатая-предприятия. Эти обстоятельства EAS проверяет на основании данных Коммерческого регистраЕсли ответ ДА и преобладающее влияние не может быть установлено на основе данных коммерческого регистра, следует представить схему концерна [в установленной EAS форме.](http://www.eas.ee/images/doc/ettevotjale/arendamine/kasvuettevotja_arenguplaan/taotleja_kontserni_liikmete_skeem.xls)Если ходатайствующее лицо входит в концерн, следует представить баланс и отчет о прибыли концерна по состоянию на 31.12.2019. Если баланс и отчет о прибыли концерна еще не составлен, то представьте баланс и отчет о прибыли по состоянию на 31.12.2019 всех юридических лиц, доля которых составляет более 50%. |
| **да** |  | **нет** |  |

**II ПРОЕКТ**

|  |
| --- |
| **Название проекта Просим заполнить на эстонском языке** В названии проекта можете указать наименование предприятия и название меры поддержки |
|  |
| **Mесто деятельности предприятия** |
| Уезд, волость/город |  |
| **Влияние COVID-19 на предприятие**(Опишите, как вирус COVD-19 повлиял на ваше предприятие, например, снижение дохода, отмена бронирования) |
|  |

**III БЮДЖЕТ**

|  |
| --- |
| **Сводный бюджет проекта**  |
| Вид расходов | **Сумма в евро** |
| Пособие по возмещению ущерба |  |
| Размер пособия составляет от 2000 до 60 000 евро.Размер пособия, выплачиваемого туристическому предприятию, составляет 95% от суммы уплаченных предприятием в 2019 году налогов на рабочую силу, но не более 60 000 евро. Если туристическое предприятие действовало менее года, то размер пособия составляет 95% от уплаченных за время его деятельности налогов на рабочую силу, но не более 60 000 евро. Если расчетная cумма пособия менее 2000 евро, то пособие не выплачивается.NB! Расчет размера пособия производится на основании данных Налогово-таможенного департамента. |

|  |
| --- |
| **Финансирование** |
|  | **Сумма в евро** | **Доля (%)** |
| Сумма ходатайствуемого пособия |  | 100% |
| Сумма финансирования  |  | 100% |

|  |
| --- |
| Другие источники (меры поддержки, средства из государственного или муниципального бюджета, которые Вы получили в качестве поддержки в связи со сложившейся из-за вспышки COVID-19 кризисной ситуацией, в т.ч. ходатайства, которые Вы уже представили, но решения по которым еще не получили. Финансированием считаются так же кредиты и поручительства Kredex и kомпенсация заработной платы от кассы по безработице, если Вы подавали ходатайство об их получении или получили их, то назовите и их). **)** |
| /Дата принятия решения о выдаче пособия  (либо дата подачи заявки)  | Название организации, выдающей пособие   | Название меры поддержки  | Название проекта     | Размер пособия |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Обязательные приложения к ходатайству** |

1. Баланс и отчет о прибыли ходатайствующего лица по состоянию на 31.12.2019. Если ходатайствующее лицо входит в концерн, то баланс и отчет о прибыли концерна по состоянию на 31.12.2019.
2. Схема членов концерна (*Схема концерна должна быть представлена только в том случае, если связи не отражены в коммерческом регистре*).

**V ПОДАЧА ХОДАТАЙСТВА**

|  |
| --- |
| **Подтверждения ходатайствующего лица** |

**Подписывая, я даю согласие EAS:**

* на направление запросов в компетентные органы;
* на дальнейший обмен информацией, связанной с проектом, посредством электронных каналов, включая электронную передачу административных решений.

**Подписью подтверждаю следующее:**

Общие утверждения соответствия ходатайства:

* все представленные в данном ходатайстве данные верны, а приложенные документы действительны и являются подлинными;
* ходатайствующему лицу известны все условия, установленные в постановлении об условиях предоставления пособия;
* ходатайствующему лицу известно, что указанные в статье 15 части 2 пункте 5 постановления данные будут обнародованы;
* ходатайствующему лицу известно, что пособие может быть потребовано обратно, если выяснится, что получатель пособия предоставил неверную информацию для получения пособия;
* ходатайствующее лицо обязуется предоставлять данные, а также оказывать всестороннюю помощь EAS и другим учреждениям, чьей обязанностью является проверка достоверности информации и обоснованности документов;
* в этом ходатайстве ходатайствующее лицо рассматривает в качестве коммерческой тайны информацию, касающуюся предпринимательской деятельности ходатайствующего лица, раскрытие которой другим лицам может нанести ущерб интересам ходатайствующего лица как предпринимателя; подлежащая раскрытию или раскрытая информация не считается коммерческой тайной;
* ходатайствующее лицо обязуется незамедлительно сообщить об изменении представленных в ходатайстве данных или обстоятельствах, которые могут повлиять на решение по ходатайству.

**Общие утверждения о соответствии ходатайствующего лица:**

* если ходатайствующее лицо ранее получало пособие, подлежащее возвратной выплате, то обратные выплаты, срок оплаты которых наступил, должны быть произведены в требуемой сумме;
* в отношении ходатайствующего лица или в отношении лица, оказывающего на него преобладающее влияние, не инициировано ликвидационного или банкротного производства либо производства по принудительному прекращению;
* помощь, предоставленная ходатайствующему лицу на основании действий в связи с COVID-19, вместе с ходатайствуемым пособием на основании регламента не превышает 800 000 евро;
* по состоянию на 31.12.2019 ходатайствующее лицо не является предпринимателем в затруднительном положении по смыслу пункта 18 статьи 2 регламента исключений из общего блока обязательств;
* ходатайствующее лицо не получало пособие на основании постановления министра внешней торговли и инфотехнологий «Пособие частичного возмещения ущерба для малых предприятий, пострадавших от негативного воздействия вспышки COVID-19» или выделяемое Министерством культуры пособие в рамках пакета помощи сфере культуры.

|  |  |
| --- | --- |
| Имя лица, обладающего правом представителя  | Подпись  |
|  | Подписано дигитально |