

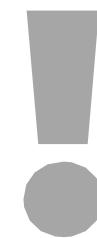
СУБСИДИЯ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ ЗАТРАТ НА ОБУЧЕНИЕ СОТРУДНИКОВ



ИНСТРУКЦИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКУМЕНТОВ



Субсидия может быть одобрена только
при правильном оформлении документов



Эта инструкция поможет избежать
типовых ошибок, не упустить важное и сократит
время обработки вашей заявки



СПОСОБЫ ПОДАЧИ ЗАЯВКИ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ

1

Стандартный

Через мультиблоки в ИС РПП.

Данный способ является приоритетным.

2

Альтернативный

С помощью архивации (zip или 7z): **«ООО «Ромашка».zip»**



В архивной папке формируются папки по каждому обучающемуся*

ПАПКА №1 (Ф.И.О. обучающегося): **«Иванов Иван Иванович»**

- Договор (pdf) **«№ и дата договора»**
- Оплата (pdf) **«№ и дата ПП, счета»**
- Образовательная программа (pdf) **«Наименование обр.программы»**
- Лицензия или выписка из реестра (pdf) **«Наименование уч.заведения»**
- Согласие обучающегося (pdf) **«Ф.И.О. сотрудника»**

Поле для загрузки архива

Возмещение средств за обучение ваших сотрудников — тест 15.04

Документы об образовании

Сведения об обучаемых

Копия(-и) договора(-ов) об образовании

Загрузите или перетащите с компьютера файлы

Номер договора об обучении*

Дата договора*

ФИО*

Сумма обучения обучающегося*

Начало обучения*

Окончание обучения*

Дата рождения*

Реквизиты заявителя

Цель, сумма и реквизиты организации

Документы об образовании

Источник финансирования

Возвратный и согласие

Проверка и подписание документов

*заархивированные документы принимаются при подаче **более 10** образовательных договоров

Интерактивная форма заявки на предоставление субсидии

(заполняется на сайте delo.mos.ru)



1

Полное и сокращенное

наименование ЮЛ/ИП,
адрес местонахождения,
ИНН, КПП

2

Указать ОВЭД

(смотри на [слайд 10](#))

5

Обязательно

Указать сумму субсидии
по всем договорам

≤ 95% от суммы фактических затрат

≤ 10 млн на организацию

не более 120 000 ₽

(на одного обучающегося
за один календарный год)

Примерная интерактивная форма заявки
на участие в отборе юридических лиц и индивидуальных предпринимателей,
претендующих на предоставление субсидий из бюджета города Москвы в целях
возмещения части затрат, связанных с получением обучающимися среднего
профессионального образования и дополнительного профессионального образования
(далее – заявка)

1. Информация о заявителе

№ п/п	Наименование поля	Заполняется заявителем					
1	Полное наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)						
2	Адрес регистрации юридического лица (адрес регистрации индивидуального предпринимателя по месту жительства)						
3	ИНН						
4	КПП						
5	Основной вид экономической деятельности (в соответствии с ОКВЭД 2)						
6	МСП						
7	Социальное предприятие						
8	Сведения о руководителе юридического лица (об индивидуальном предпринимателе):	<table border="1"> <tr> <td>Фамилия</td> </tr> <tr> <td>Имя</td> </tr> <tr> <td>Отчество (при наличии)</td> </tr> </table>	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)		
Фамилия							
Имя							
Отчество (при наличии)							
9	Адрес электронной почты юридического лица/ индивидуального предпринимателя						
10	Телефон юридического лица/индивидуального предпринимателя						
11	Контактное лицо (фамилия, имя, отчество)						
12	Телефон контактного лица						
13	Адрес электронной почты контактного лица						
14	Банковские реквизиты юридического лица (индивидуального предпринимателя):	<table border="1"> <tr> <td>Полное наименование банка</td> </tr> <tr> <td>БИК банка</td> </tr> <tr> <td>КПП банка</td> </tr> <tr> <td>Расчетный счет</td> </tr> <tr> <td>Корреспондентский счет</td> </tr> </table>	Полное наименование банка	БИК банка	КПП банка	Расчетный счет	Корреспондентский счет
Полное наименование банка							
БИК банка							
КПП банка							
Расчетный счет							
Корреспондентский счет							

2. Информация о затратах

№	Наименование поля	Заполняется заявителем
1	Сумма запрашиваемой субсидии, руб.	

Настоящим подтверждаю, что в отношении _____ (наименование
организации/ИП) (далее – претендента) выполняются следующие требования
для предоставления мер поддержки, установленные Порядком предоставления



Подать заявку могут ЮЛ или ИП,
зарегистрированные в качестве
налогоплательщика в городе Москве
и осуществляющие деятельность
на территории города Москвы



Образовательная организация
в обязательном порядке
должна иметь лицензию
на осуществление образовательной
деятельности на территории Москвы

3

Обязательно

Указать контактные данные
уполномоченного лица

4

Обязательно

Указать банковские реквизиты
претендента для перечисления
субсидии



№2 Финансовый отчет (приложение 4 к приказу*)



Заполнение всех граф
является обязательным!

Форма

Финансовый отчет о фактически понесенных затратах по договору об образовании

(полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы/индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Направления подготовки по профессиям, специальностям рабочих и должностям служащих по образовательным программам среднего профессионального образования и направлениям подготовки дополнительного профессионального образования		Наименование образовательной программы среднего профессионального образования и (или) дополнительного профессионального образования	Договор(-ы) об образовании <i>(номер и дата договора, название учебного заведения)</i>	Затраты по договору(-ам) об образовании на обучающегося (руб.)	Кол-во обучаемых работников по договору(-ам) (чел.)	Ф.И.О. обучающегося <i>(обязательно)*</i>	Дата начала и дата окончания обучения по договору(-ам) об образовании <i>(обязательно)**</i>	№ и дата платежного поручения	Сумма платежного поручения (руб.)	Размер возмещения затрат на обучающегося (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ИТОГО:											

*Ф.И.О. обучающегося сотрудника, трудоустроенного по основному месту работы по ТД, заполняется полностью (при более одного обучающегося – каждый обучающийся заполняется отдельно)

**дата начала и дата окончания обучения заполняется по каждому обучающемуся в формате ДД.ММ.ГГ

1 Указать код
**укрупненной группы
ОКСО**
(пример: 43.00.00)

2 Затраты на каждого
обучающегося
в **отдельности**

3 Количество обучающихся,
по которым планируется
возмещение затрат

4 ФИО обучающегося сотрудника, трудоустроенного
по основному месту работы по трудовому договору,
заполняется полностью (в случае более одного
обучающегося – каждый заполняется **отдельно**)

5 **Обязательно**
Дата начала и дата окончания
обучения заполняется
по каждому обучающемуся
в формате ДД.ММ.ГГ

6 Фактически затраченные
средства (по договору),
указанные в платежном
поручении

Скачать приложение



Заверенная руководителем претендента

Заполняется
собственноручно
обучающимся

ФИО обучающегося
дата рождения,
полных лет

Данные обучающегося

Дата, подпись,
фамилия, инициалы

Обязательно заверяется
руководителем претендента

ретендента

Приложение 8

к заявке на предоставление субсидии

Согласие обучающегося на обработку персональных данных

Я, гражданин Российской Федерации _____
1,
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

дата рождения (в формате ДД/ММ/ГГ) _____
проживающий(-ая) по адресу: _____
паспорт: серия № _____ кем выдан _____
дата выдачи _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
 «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях участия

(полное наименование Претендента – юридическое лицо/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, ОГРН/ОГРНИП, ИНН, КПП)

(адрес местонахождения: г.Москва, _____)

в отборе заявок на предоставление субсидий из бюджета города Москвы в целях возмещения части затрат в соответствии с постановлением Правительства Москвы от 17 сентября 2013 г. № 618-ПП «О порядке предоставления субсидии из бюджета города Москвы в целях возмещения части затрат, связанных с получением обучающимися среднего профессионального образования и дополнительного профессионального образования», связанных с получением мною среднего профессионального образования и (или) дополнительного профессионального образования» дано согласие _____

(полное наименование Претендента – юридическое лицо/Ф.И.О. ИП)

на обработку с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств своих персональных данных: *Ф.И.О., дата и место рождения, паспортные данные, домашний адрес, индекс, телефон, эл. почта, сфера деятельности, места обучения и работы, должность (род занятий), размер заработанной платы и иные персональные данные и информация.*

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения и обработки заявки на предоставление субсидии и прилагаемых к ней документов на участие в отборе на предоставление субсидий из бюджета города Москвы и иных действий, связанных с отбором получателей субсидий и предоставлением субсидии.

Одновременно подтверждаю, что настоящее согласие распространяется на обработку, сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, распространение (передачу, предоставление, доступ) моих персональных данных и информации, включая передачу третьим лицам с целью их обработки.

К числу третьих лиц могут относиться органы исполнительной власти города Москвы, подведомственные им организации и иные лица.

Подтверждаю, что предоставленные персональные данные и иная информация принадлежат мне как субъекту персональных данных, являются достоверными, актуальными, точными.

Данное согласие действует в течение 10 лет и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« » 20 г. _____
(подпись)(фотография, инициалы)

ЗАВЕРЕНО

(должность руководителя и наименование юридического лица/Ф.И.О.
 индивидуального предпринимателя, основание и реквизиты документов,
 подтверждающих полномочия соответствующего лица на подписание)

(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____

М.П. (при наличии)

1 Или законный представитель обучающегося – несовершеннолетнего лица (дополнительно указываются Ф.И.О. несовершеннолетнего лица, в интересах которого действует)

Обязательно
заполнение поля
«дата рождения»

Указывается наименование претендента, направившего на обучение сотрудника

Собственноручная подпись обучающегося или его законного представителя

**ИНСТРУКЦИЯ
по подготовке
учредительных,
бухгалтерских и иных
документов**



**№1**

Копии договоров об образовании по программам

- среднего профессионального образования
- дополнительного профессионального образования

Требования к договору (обязательно)

1. Обучение по программам СПО/ДПО

2. Срок освоения образовательной программы (дата начала и дата окончания)

3. Стоимость образовательной услуги

4. Ф.И.О. обучающегося

5. Получаемый документ, подтверждающий освоение образовательной программы

Для ДПО:

- удостоверение о повышении квалификации
- диплом о профессиональной переподготовке

Для СПО:

- диплом о среднем профессиональном образовании

1

Учебная программа,
разработанная и **утверждена**
учреждением образования

2

Лицензия на осуществление
образовательной деятельности,
выданная Департаментом
образования города Москвы
либо Федеральным органом

ИЛИ

Выписка из реестра лицензий

ДОГОВОР № _____
об оказании образовательных услуг
г. Москва «_____» 20 ____ г.
(наименование образовательного учреждения)

, (лицензия на осуществление образовательной деятельности, дата предоставления
лицензии: _____, регистрационный номер лицензии: № _____,
именуемое в дальнейшем «Исполнитель» или « _____ »,
в лице _____
(занимаемая должность),
действующего
(фамилия, имя, отчество) № _____, с одной стороны,
на основании доверенности от _____ № _____, и _____
(наименование организации-заказчика)
именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____
(занимаемая должность),
(фамилия, имя, отчество)
действующего на основании доверенности от _____ № _____,
с другой стороны, именуемые в дальнейшем Сторонами договора, заключили
настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства
оказать услуги по дополнительному профессиональному образованию (далее – Услуги) одного работника Заказчика (далее – Слушатель) по программе
повышения квалификации « _____ »
(наименование программы)
(далее – Программа).

1.2. Срок освоения (трудоемкость) Программы: _____ час.

1.3. Форма обучения: очная.

1.4. Период оказания Услуг: с _____ 20 ____ г.
по _____ 20 ____ г.

1.5. Место проведения обучения: г. Москва, ул. _____, д. ___,
стр. ____ учебный корп. _____ (указать в скобках наименование института, академии).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

2.1.2. Иметь все необходимые лицензии и разрешения, предусмотренные
законодательством Российской Федерации для оказания Услуг по настоящему
договору.

2.1.3. Обеспечить высокий профессиональный и методический уровень
обучения в соответствии с законодательством Российской Федерации и
требованиями, предъявляемыми к данному виду Услуг.

2.1.4. Ознакомить Слушателя с Правилами внутреннего распорядка
обучающихся.

2.1.5. Слушателю, успешно освоившему Программу и прошедшему
итоговую аттестацию, выдать удостоверение о повышении квалификации
установленного образца.

2.1.6. Выдать справку установленного образца о периоде обучения



Подпись
и печать





Обязательно указываются:

Номер и дата договора

Ф.И.О. обучающегося

или наименование образовательной программы



Указанные данные должны **соответствовать**
предоставленным документам, в том числе
договору на образовательные услуги

Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	0401060
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №		
Сумма прошлую	Дата	Вид платежа
ИИН	КПП	Сумма
		Сч. №
Плательщик		
БИК		
Сч. №		
Банк плательщика		
БИК		
Сч. №		
Банк получателя		
ИИН	КПП	Сч. №
		Вид оп.
		Срок плат.
		Наз. шл.
		Очер. плат.
		Код
		Рез. поле
Получатель		
Назначение платежа		
Подписи		Отметки банка
М.П.		

При отсутствии данных
сведений в п/п
дополнительно
предоставляется **СЧЕТ**



**Для юридических лиц:**

- Устав
- Решение о создании
- Лист записи о создании
- Свидетельство ИНН
- Список аффилированных лиц

Для ИП:

- Свидетельство о регистрации физического лица в качестве ИП





Предоставляется:



Отчетная форма

Форма ЕФС-1

Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНА
приказом Фонда пенсионного
и социального страхования Российской
Федерации
от
№

Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных
страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер _____

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/филиала, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН КПП
ОКФС ОКОГУ ОКПО
Код по ОКВЭД . . ОГРН (ОГРНИП)

Номер контактного телефона Адрес электронной почты _____

Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:

Регистрационный номер _____

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/филиала, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН КПП
ОКФС ОКОГУ ОКПО
Код по ОКВЭД . . ОГРН (ОГРНИП)

Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« » г.
(дата)

М.П. (при наличии)

ЕФС-1

- ! • за **2024 год** для претендентов, осуществляющих
деятельность в году, предшествующему году подачи заявки
• за отчетный период, предшествующий кварталу подачи заявки
для претендентов, осуществляющих деятельность менее года

1

В электронном виде

отметка о приеме или квитанция
органа о приеме

Копия справки-подтверждения основного вида экономической деятельности с отметкой СФР РФ о получении документа



Приложение N 2
к Порядку подтверждения основного вида
экономической деятельности страхователя
по обязательному социальному страхованию
от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний -
юридического лица, а также видов
экономической деятельности подразделений
сторхователя, являющихся самостоятельными
классификационными единицами,
утвержденному Приказом
Минздравсоцразвития России
от 31 января 2006 г. N 55
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 22.06.2011 N 606н)

_____	_____	_____
(число)	(месяц (прописью))	(год)

СПРАВКА-ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОСНОВНОГО ВИДА ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Наименование организации	_____	_____	_____	_____	_____
2. ИНН	_____	_____	_____	_____	_____
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ)	_____	_____	_____	_____	_____
4. Дата начала хозяйственной деятельности	_____	_____	_____	_____	_____
5. Юридический адрес	_____	_____	_____	_____	_____
6. Ф.И.О. руководителя	_____	_____	_____	_____	_____
7. Ф.И.О. главного бухгалтера	_____	_____	_____	_____	_____
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год	_____	_____	_____	_____	_____
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год <1>:	_____	_____	_____	_____	_____
Код по ОКВЭД	Наименование вида экономической деятельности	Доходы по виду экономической деятельности (тыс. руб.)	Целевые поступления и финансирование (включая бюджетное финансирование, гранты и т.п.) (тыс. руб.)	Доля доходов и поступлений, соответствующие коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих <2>
1	2	3	4	5	6
Итого:				100%	

10. Наименование основного вида экономической деятельности

Код по ОКВЭД	_____	_____
Руководитель организации	(подпись)	(расшифровка подписи)
Главный бухгалтер	(подпись)	(расшифровка подписи)

М.П.

<1> Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.

<2> Заполняется некоммерческими организациями.

в п.10 указан основной вид
экономической деятельности

отметка СФР РФ
о принятии документа



**№6**

Копии документов, подтверждающих назначение на должность руководителя и главного бухгалтера



Юридические лица представляют **оба документа**:

Решение (протокол) о назначении единоличного исполнительного органа (или иного органа, имеющего право действовать от имени ЮЛ без доверенности)

ПРОТОКОЛ №
Внечередного общего собрания участников
ООО «_____»

г. Москва, _____ г. апреля 20 г.

Начало регистрации пребывания участников ООО «_____» (далее – Общество): 9:00
Окончание регистрации пребывания участников Общества: 09:30
Время открытия общего собрания: 09:30
Время окончания общего собрания: 10:30
Место проведения собрания:
Форма проведения общего собрания: очное

Сведения о лицах, принявших участие в собрании:

1) Участники ООО «_____»:
1) Гражданин РФ _____, паспорт _____, орган выдачи _____, зарегистрированный по адресу: г. Москва, _____, доля в УК Общества в размере %, владеющий долей в УК Общества в размере %.

2) Гражданин РФ _____, паспорт _____, орган выдаче _____, зарегистрированный по адресу: г. Москва, _____, доля в УК Общества в размере %, владеющий долей в УК Общества в размере %.

3) Гражданин РФ _____, паспорт _____, орган выдаче _____, зарегистрированный по адресу: г. Москва, _____, доля в УК Общества в размере %, владеющий долей в УК Общества в размере %.

Совокупность долей учредителей Общества, присутствующих на общем собрании учредителей Общества, составляет 100 %. Собрание правоочочно голосовать и принимать решения по вопросу повестки дня (имеет кворум).

Одноголосие собрания:
Участники _____ открыли внечередное общее собрание участников Общества и предложили избрать Председателем собрания – _____, Секретарем собрания – _____.

При голосовании по данному вопросу каждый участник общего собрания имеет один голос.
Голосование «За» - 3; «Против» - 0; «Воздержалась» - 0.

По итогам голосования Председателем собрания избран _____, Секретарем собрания избран _____.

Повестка дня:

1. О расторжении трудового договора с генеральным директором.
2. Об избрании генерального директора Общества.
3. О заключении трудового договора с генеральным директором Общества.

По первому вопросу:

1. **Слухали**
Председателя собрания _____, об истечении _____ срока действия Срочного трудового договора № _____ года, заключенного с генеральным директором Общества
Предлагая в установленный ст.79 ТК РФ срок не менее, чем за три дня до увольнения, предупредить о расторжении с ним трудового договора в связи с истечением срока его действия.

2. **Вестивановки:**
Расторгнуть Срочный трудовой договор с генеральным директором _____ в связи с истечением срока его действия (блок 2 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации).
Начало срока действия трудового договора ООО «_____» в срок до _____ подготовить уведомление о расторжении трудового договора с генеральным директором Общества в связи с истечением срока его действия и отослать с уведомлением
Голосование:
“За” - единогласно.
“Против” - 0 голосов от числа присутствующих.
“Воздержалась” - 0 голосов от числа присутствующих.

Приказ генерального директора о вступлении в должность

Общество с ограниченной ответственностью

«_____»

ПРИКАЗ № _____

Г. _____

«_____» 20 г.

О вступлении в должность
директора Общества

1. В соответствии с Протоколом № _____ от «_____» 20 г. Общего собрания участников (или Решением единственного участника) Общества с ограниченной ответственностью «_____» вступаю в должность генерального директора Общества с «_____» 20 г.

2. Приказ вступает в силу с момента его подписания.

Генеральный директор ООО «_____» _____ / _____ / _____

Приказ о назначении на должность главного бухгалтера (при наличии)

Общество с ограниченной ответственностью
(полное наименование юридического лица)

Приказ
о назначении главного бухгалтера

Г. _____, «_____» г.

1. Назначить главным бухгалтером Общества с ограниченной ответственностью _____:
(наименование работодателя)

(Ф.И.О. работника)

2. Установить _____ оклад в размере _____ (_____) рублей в месяц, согласно заключенному трудовому договору/штатному расписанию.

3. Предоставить _____ право второй подписи на расчетно-финансовых документах ООО _____.

Руководитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

«_____» г.

С приказом ознакомлен(а) _____:
(подпись) _____ (Ф.И.О.)

Подпись
руководителя



Приложение N 1
к приказу ФНС России
от 30.11.2022 N ЕД-7-8/1128@

Форма по КНД 1160082

СПРАВКА N _____
о наличии на дату формирования справки положительного,
отрицательного или нулевого сальдо единого налогового счета
налогоплательщика, плательщика сбора, плательщика страховых
взносов или налогового агента

по состоянию на " " 20__ г.
(дата формирования справки)

ИНН _____
КПП _____

Наименование организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического
лица (в том числе физического лица, зарегистрированного в качестве
индивидуального предпринимателя)) _____

Единый налоговый счет составляет ("+" положительное сальдо, "–"
отрицательное сальдо) _____ рублей

(наименование и код налогового органа)

1

Дата формирования справки не ранее
чем **за 30 дней до дня подачи заявки**

2

Указание положительного, отрицательного
или нулевого сальдо



Копия экспортного договора

ДОГОВОР НА ПОСТАВКУ ТОВАРОВ ДЛЯ ЭКСПОРТА

Г. _____ «_____» _____ 2025 г.

_____ в лице
_____, действующего на основании
_____, именуемый в дальнейшем «**Поставщик**», с
одной стороны, и _____ в лице
_____, действующего на основании
_____, именуемый в дальнейшем

«**Внешнеэкономическая организация**», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Страны», заключили настоящий договор, в дальнейшем **«Договор»**. о нижеследующем:

1. Поставщик обязуется передать, а Внешнеэкономическая организация - принять и оплатить предназначенные для экспорта товары: _____ (наименование товаров, их количество, _____).

3. Поставщик не позднее _____ рабочих дней после отгрузки товара для экспорта направляет Внешнеэкономической организации счет - платежное требование и другие документы: _____. Расчеты между сторонами за товары производятся по ценам: _____ (указать наименование, _____ дату утверждения и орган, утвердивший обязательный для сторон документ о цене, либо цену, определенную сторонами самостоятельно) Внешнеэкономическая организация вправе отказатьсь от акцепта счета - платежного требования полностью или частично в следующих случаях:

4. Решение задач с помощью алгоритмов

5. Поставка товаров производится в установленные Договором сроки в соответствии с уведомлениями о необходимости производить отгрузку, полученные от Внешнеэкономической организации, содержащими все данные, необходимые для отгрузки. Досрочная доставка допускается только с согласия Внешнеэкономической организации. Доставка товаров Поставщиком Внешнеэкономической организации, билет производится



Подпись
и печать

С приложением копий документов, подтверждающих отгрузку и оплату:

№ и дата договора

1 Платежные поручения

Письмо-блanks		Советский арт		ФИО	
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №					
Сумма прокоско				Налоговик	
ИИИН	КИИИ	Сумма			
		Сч №			
Исполнение		МИК			
		Сч №			
Банк исполнения		МИК			
		Сч №			
Банк получателя		Сч №			
ИИИН	КИИИ				
		Валюта	Срок исп.		
		НБО. ЦБ	Открытие		
		Евро	Реквизиты		
Получатель					
Наличие автозап					
Подпись					
Отметка банка					

		Форма по ОКУД 03320212
ООО «169» ИНН 5027038234 КПП 773101001, 127224, г. Москва, ул. Останкинская, д. 22, р/с 4070281030170000128 в Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) г. Москва, БИК 045252525, к/с 30101810145250000411		
Основание	заключение (приказ, распоряжение, иное документ, подпись, печать, факс, бланковое разрешение)	
		Вид деятельности по ОКДП
Группоиздательство	Иванов Иван Иванович	
		по ОКДП
ООО «169» ИНН 5027038234 КПП 773101001, 127224, г. Москва, ул. Останкинская, д. 22, р/с 4070281030170000128 в Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) г. Москва, БИК 045252525, к/с 30101810145250000411		
Поставщик		
		по ОКДП
Получатель	Иванов Иван Иванович	
		по ОКДП
Основание	Температура тела №6602 от 15.01.2018г.	
Подпись, организация, адрес, номер телефона, бланковое разрешение		номер
заключение (документ, письмо, письмо-курьер)		дата
		номер
		дата
		номер
		дата
		Транспортная накладная

2 Товарные накладные

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ														
					Номер документа 602 Дата составления 15.01.2018									
Но- мер по рядку	Товар наименование, характеристика, сорт, артикул товара	Код наименов- ния	Ед. измерения		Количество в одном месте	Масса брutto (веска место)	Количест- во (веска место)	Цена, руб. коп.	Сумма брутто руб. коп.					
			шт	кг						шт	кг	шт	кг	шт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Пиво Альянс	шт	700		1,000		42400,00	42400,00	Без НДС					
Итого:										X	42400,00	X		
Всего по накладной:										1,000	X	42400,00	X	
Товарная накладная имеет приложение на один листов														
и содержит один приложение														
Масса груза (нетто) один (один)														
Всего мест один (один)														

Приложение

3 Счета-фактуры

Бого отпрашиваю		СЧЕТ-ФАКТУРА Н		29	от	1	=	Октябрь 2014									
		ИСПРАВЛЕНИЕ №						(1)									
Сорок и								(2)									
42400		Представитель						(3)									
г. Москва		ООО «Ромашка»						(4)									
		Адрес: 125008, г. Москва, ул. Малая Садовая, д. 20						(2а)									
		ИНН: 7701254467 / Телефон: 110101						(2б)									
Отпрашиваю		Генеральный директор						(5)									
Геннадий Степанович Михайлов		Представитель и его адрес:						(6)									
		Уполномоченный и его адрес:						(7)									
		ООО «Амфко», 104055, г. Москва, ул. Лесная, д. 69						(4)									
Отпрашиваю		Директор						(5)									
М.И.		К платежному расчетному документу №															
		от															
Документ от отгружен визуализации, №		1.2						(1а)									
Погоды		ООО «Амфко»						(6)									
		Адрес: 104055, г. Москва, ул. Лесная, д. 69						(6а)									
		ИНН: 7701254467 / Телефон: 110101						(6б)									
Визуализации, код		Бланк, ред. 643						(7)									
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)								(8)									
Направление труда (оказание наемных работ, оказание услуг), а также иного вида		Единица измерения	Ком- петен- циональ- ное обес- пече- ние (специ- альность)	Цена (тариф) за единицу измерения	Ставка тарифа (рабоч. внешн. контакт- ного персонала налога - всего)	В том числе включена налога	Налоговая ставка	Сумма налога, предъяв- ленная закупщиком при заклю- чении контракта	Ставка предъявленного налога закупщиком всего	Ставка предъявленного налога закупщиком всего	Регистрируемый номер лицензии на газорес- игенционный номер партии газа, подлежащего прослеживанию						
№	1	2а	2б	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11				
1	1а	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9						
1	Негазированная вода	868	бут.	20000	30,00	600 000,00	без акциза	20,00	120 000,00	720 000,00							
	Газированная вода	868	бут.	10000	15,00	150 000,00	без акциза	20,00	30 000,00	180 000,00							
Всего к оплате (5)													750 000,00	руб.	150 000,00	руб.	900 000,00

(подпись) _____ (ф.и.о.)

сударственной регистрации индивидуального предпринимателя

*для организаций, которым необходимо подтвердить экспортную деятельность