Приложение 6

к Административному регламенту предоставления

государственной услуги

по содействию самозанятости  
безработных граждан,

включая оказание гражданам,  
признанным в установленном

порядке безработными,

и гражданам, признанным

в установленном порядке  
безработными, прошедшим

профессиональное обучение

или получившим дополнительное

профессиональное образование

по направлению органов службы занятости, единовременной

финансовой помощи

при их государственной

регистрации в качестве

юридического лица,

индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также

единовременной финансовой  
помощи на подготовку документов

для соответствующей

государственной регистрации

В ГКУ КК "Центр занятости населения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"

города (района)

от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

зарегистрированного(ой)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении единовременной финансовой помощи**

**при государственной регистрации предпринимательства**

Прошу предоставить мне единовременную финансовую помощь при государственной регистрации в качестве:

юридического лица;

индивидуального предпринимателя;

крестьянского (фермерского) хозяйства

(нужное подчеркнуть)

по виду экономической деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид деятельности)

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

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

(прописью)

согласно представленному бизнес-плану.

Приложение: Бизнес-план на \_\_\_\_ л., в \_\_\_\_ экз.

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись гражданина)

Начальник отдела

специальных программ

и сопровождения занятости

инвалидов в управлении

занятости населения

министерства труда

и социального развития

Краснодарского края Л.Д. Михайловская