

**Отчет о достижении показателей результативности использования субсидии по состоянию на 31 декабря 2018 года**

Предоставляют субъекты малого и среднего предпринимательства, получившие финансовую поддержку, в административно-муниципального образования по месту нахождения

**Форма № 1-ЛЕНОБЛ (ПОСР)**

Полное наименование субъекта малого предпринимательства	Цель оказания финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства	Количество рабочих мест*		Величина годового дохода*		Величина средней заработной платы*		Величина минимальной заработной платы*					
		На момент получения субсидии	План**	На отчетную дату	На момент получения субсидии	План**	На отчетную дату	На момент получения субсидии	План**	На отчетную дату			
Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИКАЛ ДИАГНОСТИКС»	Приобретением оборудования в целях создания и (или) развития, и (или) модернизации производства товаров (работ, услуг)	7	-	14	2576,3	-	8192,2	23,3	-	23,0	12,0	-	12,0

\*заполняется при наличии обязательства увеличения данного показателя в дорожной карте к договору на предоставление субсидии

\*\*заполняется сотрудниками комитета (в случае предоставления поддержки комитетом или АО «АПСИП»)/сотрудниками администрации муниципального района (городского округа) в случае предоставления поддержки администрацией

*Ирина...*



*Ирина...*

*Датум 7.12.*