Приложение № 4

**СПРАВКА О КОЛИЧЕСТВЕ ВНОВЬ СОЗДАВАЕМЫХ РАБОЧИХ МЕСТАХ**

Настоящим сообщаем Вам, что численность сотрудников на дату подачи заявки составляет \_\_\_\_\_\_\_ человек.

в период действия договора займа, заключенного с Астраханским фондом поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) планируется:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Срок | Количество, чел |
| Сохранить рабочие места | До  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. |  |
| Создать рабочие места | Не позднее  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. |  |
| Сохранить рабочие места | После  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, должность)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

м.п.

*Количество застрахованных лиц сверено с предоставленной отчетностью «Персонифицированные сведения о физических лицах» за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год и соответствует/не соответствует значению \_\_\_\_\_ сотрудников.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО, должность сотрудника Фонда )*