Приложение №1к Порядку

*(оформляется на бланке письма юридического лица)*

Исх. № от 20г. В Администрацию Можайского городского округа Московской области

# ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ

**на возмещение части затрат, связанных с выполнением работ (оказанием услуг) по проведению дезинфекционной обработки мест общего пользования многоквартирных жилых домов на территории Можайского городского округа Московской области**

1. Основные сведения об организации - претенденте на получение субсидии:

Полное наименование:

Ф.И.О. руководителя организации, должность

Адрес (с почтовым индексом):

* юридический:
* фактический:
* Телефон факс
* Адрес электронной почты

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН/ОГРНИП |  |

Банковские реквизиты организации

*(наименование банка, расчетный счет организации в банке, корреспондентский счет банка, БИК банка)*

Главный бухгалтер организации (Ф.И.О., тел.)

1. К Заявке прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Кол-во листов в документе |
| 1 | **Копия устава** получателя субсидии, завереннаяпечатью (при наличии) и подписью руководителя организации – получателя субсидии | Копия на … л. в 1 экз. |
| 2 | **Копия свидетельства о регистрации** получателя субсидии, заверенная печатью (приналичии) и Подписью руководителя организации | Копия на … л. в 1 экз. |
| 3 | **Копия лицензии** на осуществление деятельности по управлению многоквартирными домами, завереннаяпечатью (при наличии) и подписью руководителя организации | Копия на … л. в 1 экз. |
| 4 | **Информационное письмо** на бланке организации, заверенное печатью (при наличии) и подписью руководителя организации, содержащее: **информацию об отсутствии получателя субсидии в списке иностранных юридических лиц**, а также российских юридических лиц, в уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов; сведения **об отсутствии получателя субсидии в Едином федеральном реестре сведений о банкротстве**, а также отсутствие процедуры реорганизации, ликвидации, банкротства и ограничений на осуществление хозяйственной деятельности;сведения об **отсутствии у получателя субсидии задолженности по уплате налогов**, сборов и иных обязательных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, срок исполнения по которым наступил в соответствии с законодательством Российской Федерации*;* **банковские реквизиты** получателя субсидии для перечисления субсидии (с указанием ФИО руководителя получателя субсидии, ФИО главного бухгалтера получателя субсидии, юридического и фактического адресов получателя субсидии и контактных телефонов) | Оригинал на … л. в 1 экз. Копия Графика на … л. в 1 экз. |
| 5 | **Платежные документы,** подтверждающие затраты на закупку дезинфицирующих средств и дезинфицирующих растворов. | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 6  | **Справка-расчет** о подтверждении фактических затрат, связанных с выполнением работ (оказанием услуг) по проведению дезинфекционной обработки мест общего пользования многоквартирных домов на территории Можайского городского округа Московской области  | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 7 | Согласие на публикацию в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором, а так же согласие на обработку персональных данных ( для физического лица). | Оригинал на …..в 1 экз. |

1. Размер запрашиваемой субсидии (согласно Справки-расчет):

 ( )

*(сумма цифрами) (сумма прописью)*

1. Документы предоставлены нарочно, на бумажном носителе, в Администрацию Можайского городского округа Московской области.

Руководитель организации ( )

 *(подпись) (ФИО)*

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявки |  |
| Дата принятия заявки |  |