Приложение N1

                   к Порядку предоставления субсидий на возмещение

            недополученных доходов в связи с оказанием банных услуг

В Комиссию по рассмотрению заявок на предоставление субсидий на возмещение недополученных доходов в связи с оказанием банных услуг

                                                                  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное наименование организации

в соответствии с учредительными документами,

ФИО физического лица)

**ЗАЯВКА**

ОБ УЧАСТИИ В ОТБОРЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ

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

*(наименование организации, ФИО физического лица)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит рассмотреть заявку на участие в отборе на предоставление субсидии в целях возмещения недополученных доходов в связи с оказанием банных услуг

**Информация об участнике отбора:**

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Вид деятельности |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество контактного лица |  |
| Контактный телефон |  |

Подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации, ФИО физического лица)*

соответствует требованиям, установленным пунктом 2.3 Порядка предоставления субсидий.

Даю согласие на публикацию (размещение) на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об организации/обо мне как об участнике отбора, о подаваемой заявке, иной информации, связанной с отбором на получение субсидии.

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в отборе на получение субсидии, подтверждаю.

С условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Приложение:

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

*(указываются документы в соответствии с пунктом 2.4 Порядка предоставления субсидий)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности руководителя некоммерческой организации) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

“ ” 20 г.

М.П