Приложение № 1

к Порядку

Форма

Министерство труда и социального развития Мурманской области

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

(полное наименование юридического лица

(индивидуального предпринимателя) в соответствии

с Уставом)

Заявление

на участие в отборе на предоставление субсидии

поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Мурманской области, но не участвуют в выполнении

государственного задания (заказа)

1. Поставщик социальных услуг:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации, индивидуального предпринимателя |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |
| Код по Общероссийскому классификатору продукции (ОКПО) |  |
| Код(ы) по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование кредитной организации (учреждения Центрального банка Российской Федерации) |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Номер корреспондентского счета |  |
| Телефон, факс (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты для направления юридически значимых сообщений |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации |  |

2. Объем запрашиваемой субсидии в 20\_\_\_году составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_коп. согласно справке – расчету

(сумма цифрами) (сумма прописью)

(прилагается).

Значение результата предоставления субсидии (объем оказанных услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю согласие:

а) на осуществление Министерством труда и социального развития Мурманской области проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата ее предоставления, а также проверок органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации;

б) на публикацию (размещение) Министерством труда и социального развития Мурманской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об участнике отбора, о получателе субсидии, о подаваемой им заявке, иной информации о получателе субсидии, связанной с предоставлением субсидии.

С условиями и требованиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Достоверность представленной информации гарантирую.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации  (индивидуальный предприниматель) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. (при наличии)