|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к Порядку |

*(оформляется на официальном бланке письма юридического лица)*

|  |  |
| --- | --- |
| Исх. № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | В **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (наименование органа местного самоуправления  муниципального образования Московской области) |

**ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ**

**на возмещение части затрат связанных с выполнением работ (оказанием услуг) по проведению дезинфекционной обработки в многоквартирных домах, в том числе на закупку дезинфицирующих средств**

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

Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН |  |
| КПП |  |

 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 | Устав Получателя субсидии | Копия на … л. в 1 экз. |
| 2 | Свидетельство о регистрации получателя субсидии | Копия на … л. в 1 экз. |
| 3 | Лицензия на осуществление деятельности по управлению МКД (для получателя субсидии – управляющей организации) | Копия на … л. в 1 экз. |
| 4 | Информационное письмо на официальном бланке об отсутствии Получателя субсидии в списке иностранных юридических лиц, а также российских юридических лиц, в уставном (складочном) капитале которых существует 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 | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 5 | Информационное письмо на официальном бланке об отсутствии Получателя субсидии в Едином федеральном реестре сведений о банкротстве, а также отсутствии процедуры реорганизации, ликвидации, банкротства и ограничений на осуществление хозяйственной деятельности | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 6 | Информационное письмо на официальном бланке об отсутствии у Получателя субсидии просроченной задолженности перед ресурсоснабжающими организациями, превышающей шестимесячные начисления за поставленные коммунальные ресурсы,  или График погашения задолженности | Оригинал письма на … л. в 1 экз.  или  Заверенная копия Графика на … л. в 1 экз. |
| 7 | Информационное письмо на официальном бланке об отсутствии у Получателя субсидии задолженности по уплате налогов, сборов и иных платежей | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 8 | Информационное письмо с банковскими реквизитами Получателя субсидии для перечисления субсидии | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 9 | Документы, подтверждающие затраты на закупку дезинфицирующих средств и дезинфицирующих растворов (и/или): договор, счет-фактура, приходный ордер, товарная накладная, акт приемки-передачи (выполненных работ/оказанных услуг), счет на оплату, товарный чек, кассовый чек | Копии протоколов по \_\_\_\_\_ МКД  на … л. в 1 экз. |
| 10 | Адресный перечень многоквартирных домов, где проведена дезинфекция | Оригинал на \_\_\_\_\_\_\_л., в 1 экз. |

1. Дезинфекция мест общего пользования выполнена в 2020 году, в многоквартирных домах, находящихся в управлении Организации и расположенных по адресам, указанным в согласованном адресном перечне МКД.
2. Размер запрашиваемой субсидии (согласно Справки-расчет):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(сумма цифрами) (сумма прописью)*

1. Документы предоставлены нарочно, на бумажном носителе,   
   в администрацию городского округа Котельники Московской области.
2. Настоящим Организация подтверждает свое согласие на публикацию сведений, содержащихся в документах, приложенных к Заявке, представленных  
   в администрацию городского округа Котельники Московской области.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(подпись) (ФИО)*

М.П.

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