|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4  к Порядку предоставления субсидии из бюджета городского округа Котельники Московской области специализированным организациям на возмещение недополученных доходов, возникающих при приобретении и выполнении работ по установке автоматизированных систем контроля за газовой безопасностью в жилых помещениях (квартирах) многоквартирных домов отдельным категориям граждан |

*(оформляется на официальном бланке письма специализированной организации)*

|  |  |
| --- | --- |
| Исх. № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. | В **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (наименование органа местного самоуправления  муниципального образования Московской области) |

**ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ**

**на возмещение недополученных доходов, возникающих при выполнении работ по установке автоматизированных систем контроля за газовой безопасностью в жилых помещениях (квартирах) многоквартирных домов отдельным категориям граждан**

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 | Примечание |
| 1 | Устав Получателя субсидии | Представляется копия устава, заверенная печатью и подписью руководителя организации |
| 2 | Свидетельство о регистрации получателя субсидии | Представляется копия свидетельства, заверенная печатью и подписью руководителя организации |
| 3 | Информационное письмо на официальном бланке о банковских реквизитах для перечисления субсидии | Представляется оригинал письма, заверенный печатью и подписью руководителя организации |
| 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;  - об отсутствии Получателя субсидии в Едином федеральном реестре сведений о банкротстве, а также отсутствии процедуры реорганизации, ликвидации, банкротства и ограничений на осуществление хозяйственной деятельности;  - об отсутствии сведений в реестре дисквалифицированных лиц о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере Получателя субсидии;  - об отсутствии у Получателя субсидии задолженности по уплате налогов, сборов и иных платежей | Представляется оригинал письма, заверенный печатью и подписью руководителя организации  (образец - Приложение 4 к Порядку) |
| 5 | Акты комиссионной приемки выполненных работ по установке АСКГБ | Оригиналы актов, подписанные представителями специализированной организации, администрацией, гражданином, которому установлен такой АСКГБ  (образец - Приложение 5 к Порядку) |
| 6 | Справка-расчет о подтверждении фактических затрат, связанных с выполнением работ по установке АСКГБ | Предоставляются оригиналы справок-расчетов в 3 экз. (Образец – Приложение 6 к Порядку |

3. Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(организационно-правовая форма, наименование/фирменное организации )

дает согласие на публикацию (размещение) на едином портале бюджетной системы РФ, а также на официальном сайте Администрации [kotelniki.mosreg.ru](mailto:kotelniki@mosreg.ru) информации об организации, о поданном предложении (заявке), иной информации, связанной с соответствующим отбором.

4. Работы по установке АСКГБ выполнены в 2021 году, в помещениях (квартирах) многоквартирных домах **отдельным категориям граждан**, включенные в Утвержденный адресный перечень и справку-расчет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

*(сумма цифрами) (сумма прописью)*

6. Документы предоставлены нарочно, на бумажном носителе,   
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области.

*(наименование муниципального образования)*

7. Настоящим Организация подтверждает свое согласие на публикацию сведений, содержащихся в документах, приложенных к Заявке, представленных  
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области.

*(наименование муниципального образования)*

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

*(подпись) (ФИО)*

М.П.

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