**Приложение №1**

В Администрацию МО Тоцкий сельсовет

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

(наименование заявителя)

**Заявление**

**о предоставлении субсидий**

 Прошу предоставить субсидию в соответствии с постановлением Администрации МО Тоцкий сельсовет от 29.05.2023 №159-п «Об утверждении Порядка предоставления субсидий ресурсоснабжающим организациям в целях частичного возмещения затрат, возникающих при оказании услуг водоснабжения и водоотведения на территории муниципального образования Тоцкий сельсовет в целях частичного возмещения затрат, возникающих при оказании услуг в сфере водоснабжения и водоотведения на территории муниципального образования Тоцкий сельсовет»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  | Полное наименование заявителя |  |
| 2  | Сокращенное наименование заявителя |  |
| 3  | Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), код причины постановки на учет в налоговом органе (КПП) заявителя  |  |
| 4  | Номер и дата свидетельства (уведомления) о постановке на учет в налоговом органе  |  |
| 5  | Общероссийский классификатор территорий муниципальных образований (ОКТМО)  |  |
| 6  | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН или ОГРНИП) / дата внесения записи вЕдиный государственный реестр юридических лиц (ЕГРЮЛ) или Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей (ЕГРИП)  |  |
| 7  | Юридический адрес заявителя |  |
| 8  | Место нахождения (фактический адрес)  |  |
| 9  | Руководитель заявителя (наименование должности, фамилия, имя, отчество при наличии), номер телефона и факса, адрес электронной почты  |  |
| 10  | Главный бухгалтер заявителя (фамилия, имя, отчество при наличии), номер телефона и факса,  |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
| 11  | Реквизиты для перечисления субсидии:  |  |
|  | Расчетный счет |  |
|  | Наименование банка |  |
|  | Корреспондентский счет |  |
|  | БИК  |  |
| 12  | Наименование системы налогообложения |  |
| 13  | Специализация организации:  |  |
|  | водоснабжение | Да/Нет |
|  | водоотведение | Да/Нет |

Настоящим подтверждаю:

* достоверность сведений и документов, представляемых в Администрацию Тоцкого сельсовета, (далее – Администрация);
* отсутствие просроченной задолженности по возврату в бюджет Администрации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в соответствии с муниципальными правовыми актами Администрации, и иной просроченной задолженности перед бюджетом Администрации;
* отсутствие просроченной задолженности по выплате заработной платы;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации) не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, а получатель субсидий – индивидуальный предприниматель – не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

* ранее субсидий из бюджета Администрации на основании иных муниципальных правовых актов Администрации на цели возмещения затрат при оказании услуг в сфере водоснабжения и водоотведения, не получал;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого 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;

* отсутствие фактов нецелевого использования бюджетных средств (предоставляемых в форме субсидии), полученных в трехлетний период, предшествующий дате подачи заявления для получения субсидии.

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе и передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве данного согласия.

Даю согласие на осуществление Администрацией, органами муниципального финансового контроля Администрации, проверок соблюдения получателем субсидий условий, целей и порядка предоставления субсидий.

Приложение: на \_\_\_\_\_л. в 1 экз. <\*\*>

 Перечень представляемых в Администрацию документов:

1.

2.

3.

4.

5.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование заявителя с указанием должности) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

 --------------------------------

<\*> Регистрационный номер и дата регистрации настоящего заявления в Администрации (заполняется сотрудником Администрации).

<\*\*> Заявление о предоставлении субсидии не принимается сотрудником Администрации без перечня прилагаемых к нему документов.