Заявление

на предоставление субсидии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование организации (Ф.И.О. предпринимателя) |  |
| 2 | Юридический адрес |  |
| 3 | Место осуществления деятельности (адрес) |  |
| 4 | ИФНС, в которой заявитель постановлен на учет |  |
| 5 | Дата государственной регистрации |  |
| 6 | ИНН/КПП |  |
| 7 | Ф.И.О. руководителя (предпринимателя) |  |
| 8 | Ф.И.О. главного бухгалтера |  |
| 9 | Телефон, факс, электронная почта |  |
| 10 | Осуществляемые виды деятельности |  |
| 11 | Наименование мероприятия Программы, предусматривающего предоставление субсидии |  |
| 12 | Сумма субсидии, на которую претендует заявитель |  |
| 13 | Банковские реквизиты для перечисления субсидии |  |

Список прилагаемых документов на \_\_\_\_\_\_ листах.

Даю согласие на обработку персональных данных и использование   
их Администрацией города Иванова для получения поддержки в рамках муниципальной программы города Иванова «Развитие субъектов малого и среднего предпринимательства   
в городе Иванове».

Даю согласие на получение Администрацией города Иванова информации, предусмотренной частью 5 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ   
«Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», необходимой для предоставления муниципальной услуги «Оказание финансовой поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства и организациям, образующим инфраструктуру поддержки малого и среднего предпринимательства».

Даю согласие на осуществление Главным распорядителем как получателем бюджетных средств и уполномоченными органами муниципального финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий, установленных Порядком предоставления субсидии.

Подтверждаю достоверность предоставленных сведений и документов.

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель (предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. (подпись) (Ф. И.О.)