Приложение № 1

Заявка

на предоставление субсидии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование организации  (Ф.И.О. предпринимателя, физического лица) |  |
| 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, физического лица) |  |
| 8 | Ф.И.О. главного бухгалтера |  |
| 9 | Телефон, факс, электронная почта |  |
| 10 | Сведения об основном виде деятельности (наименование и код вида деятельности) - заполняются в соответствии с Общероссийским [классификатором](consultantplus://offline/ref=97A7AD9DAF5F73675E501638ED2AFA8D29B58DD5BABF2DA38FA335B13FDF8BD0D7482E6354F94EF3A61F4C3DE2i8mCN) видов экономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| 11 | Наименование мероприятия Программы, предусматривающего предоставление субсидии |  |
| 12 | Сумма субсидии, на которую претендует заявитель |  |
| 13 | Банковские реквизиты для перечисления субсидии:  - полное наименование кредитной организации;  - БИК;  - кассовый счет кредитной организации;  - расчетный счет организации (предпринимателя, физического лица) |  |

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

Даю согласие на обработку персональных данных и использование их Администрацией города Иванова для получения поддержки в рамках муниципальной [программы](consultantplus://offline/ref=97A7AD9DAF5F73675E500835FB46A68229BCD0DCBEBA21F1D6F233E6608F8D858508703A16BC5DF2AE014E3CE185105D73FD36BC0B3D985CF563960Ei5mAN) города Иванова "Развитие субъектов малого и среднего предпринимательства в городе Иванове".

Даю согласие на получение Администрацией города Иванова информации, предусмотренной [частью 5 статьи 7](consultantplus://offline/ref=97A7AD9DAF5F73675E501638ED2AFA8D29B788D3BDB82DA38FA335B13FDF8BD0C548766D57F05BA7FF451B30E18F5A0C3FB639BD08i2m1N) Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", необходимой для предоставления муниципальной услуги "Оказание финансовой поддержки в рамках реализации муниципальной [программы](consultantplus://offline/ref=97A7AD9DAF5F73675E500835FB46A68229BCD0DCBEBA21F1D6F233E6608F8D858508703A16BC5DF2AE014E3CE185105D73FD36BC0B3D985CF563960Ei5mAN) города Иванова "Развитие субъектов малого и среднего предпринимательства в городе Иванове".

Даю согласие на осуществление проверки Главным распорядителем как получателем бюджетных средств соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверки органами муниципального финансового контроля соблюдения Получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со [статьями 268.1](consultantplus://offline/ref=97A7AD9DAF5F73675E501638ED2AFA8D29B58CD0BEBE2DA38FA335B13FDF8BD0C548766D52F854F8FA500A68ED8F451237A025BF0A21i9mAN) и [269.2](consultantplus://offline/ref=97A7AD9DAF5F73675E501638ED2AFA8D29B58CD0BEBE2DA38FA335B13FDF8BD0C548766D52FA52F8FA500A68ED8F451237A025BF0A21i9mAN) Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о заявителе, о подаваемой заявителем заявке, иной информации о заявителе, связанной с соответствующим отбором.

Подтверждаю достоверность предоставленных сведений и документов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | |
| Руководитель (предприниматель)  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (Ф.И.О.) |