В администрацию городского округа

муниципального образования «город Саянск» от

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

(наименование заявителя – получателя субсидии)

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

(местонахождения заявителя – получателя субсидии)

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

(почтовый адрес заявителя – получателя субсидии)

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

(ИНН заявителя – получателя субсидии)

**ЗАЯВКА**

**на получение субсидии**

Прошу предоставить субсидию на благоустройство дворовой территории многоквартирного дома:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Адрес многоквартирного дома | Ориентировочная дата окончания работ по благоустройству дворовой территории | Сумма расходов на благоустройство дворовой территории, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

    Подтверждаю:

1) осуществление в установленном порядке деятельности по управлению многоквартирным домом, расположенном на территории городского округа муниципального образования «город Саянск» (для управляющей организации);

2) решение общего собрания собственников помещений в многоквартирном доме о наделении полномочиями для получения субсидии (для юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей и физических лиц);

3) отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

4) отсутствие просроченной задолженности по возврату в бюджет города Саянска субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе, в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом города Саянска;

5) заявители - получатели субсидии - юридические лица не должны находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, а заявители - получатели субсидии - индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

6) отсутствие статуса иностранного юридического лица, а также российского юридического лица, 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%.

Перечень прилагаемых документов:

1.

2.

3.

Подтверждаю согласие на осуществление   Администрацией и органами муниципального финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка их предоставления.

Получатель субсидий:

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

(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

М.П.          
    "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_