Приложение 1

к информационному сообщению

о начале и сроке приема Заявлений о

предоставлении субсидии из бюджета города Твери

социально ориентированным некоммерческим организациям

инвалидов и ветеранов (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений, осуществляющим

деятельность на территории города Твери

**Заявление**

**о предоставлении субсидии из бюджета города Твери**

**социально ориентированным некоммерческим организациям инвалидов и ветеранов (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), осуществляющим деятельность на территории города Твери**

Полное наименование организации

Сокращенное наименование организации

Юридический адрес

Организационно - правовая форма организации

Дата регистрации в качестве юридического лица

Основной государственный регистрационный номер

Код по общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО)

Код (ы) по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

Код причины постановки на учет (КПП)

Номер расчетного счета

Полное наименование банка (кредитного учреждения), в котором открыт расчетный счет

Банковский идентификационный код (БИК)

Номер корреспондентского счета

Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа общественной организации

Почтовый адрес

Телефон, адрес электронной почты

Наименование должности руководителя

Фамилия, имя, отчество руководителя

Прошу предоставить субсидию в целях финансового обеспечения части затрат, связанных с уставной деятельностью организации, в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

У организации отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет города Твери субсидии, бюджетных инвестиций, представленных, в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженности перед бюджетом города Твери.

Организация не получала средства в текущем финансовом году из областного бюджета Тверской области, бюджета города Твери на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в пункте 1.2 Порядка предоставления субсидий из бюджета города Твери социально ориентированным некоммерческим организациям инвалидов и ветеранов (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), осуществляющим деятельность на территории города Твери.

Организация не находится в стадии реорганизации, ликвидации, а также в отношении организации не проводятся действия, связанные с возбуждением в арбитражном суде производства по делу о несостоятельности (банкротстве).

Даю свое согласие:

- на размещение в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об

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

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

как об участнике отбора, о подаваемой заявке и иной информации, связанной

с проведением отбора;

- на осуществление муниципальным казенным учреждением «Управление социальной политики» и органом муниципального финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Достоверность сведений, содержащихся в настоящей заявке и приложенных документах, подтверждаю.

Я уведомлен (а) о том, что неявка для подписания соглашения о предоставлении субсидии в течение 5 рабочих дней со дня вступления в силу правового акта Администрации города Твери о предоставлении субсидии, в том числе по независящим от меня причинам, означает мой односторонний добровольный отказ от получения субсидии.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1)

(наименование, реквизиты документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на\_\_л.;

2)

(наименование, реквизиты документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на\_\_л.;

3)

(наименование, реквизиты документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на\_\_л.;

4)

(наименование, реквизиты документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на\_\_л.;

5)

(наименование, реквизиты документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на\_\_л.;

С Порядком предоставления субсидий из бюджета города Твери социально ориентированным некоммерческим организациям инвалидов и ветеранов (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), осуществляющим деятельность на территории города Твери, ознакомлен (а) и согласен (а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. руководителя общественной организации)