Приложение 1

к Порядку

предоставления субсидий юридическим

лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений) в целях

возмещения затрат, связанных

с выполнением муниципальных

работ по проведению занятий

физкультурно-спортивной

направленности по месту

проживания граждан

ЗАЯВКА

на участие в конкурсном отборе на предоставление субсидий

юридическим лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений) в целях возмещения затрат,

связанных с выполнением муниципальных работ по проведению

занятий физкультурно-спортивной направленности по месту

проживания граждан

В соответствии с Порядком предоставления субсидий юридическим лицам (за

исключением государственных (муниципальных) учреждений) в целях возмещения

затрат, связанных с выполнением муниципальных работ по проведению занятий

физкультурно-спортивной направленности по месту проживания граждан,

утвержденным Постановлением администрации города Перми от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_.

В целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(целевое назначение субсидии)

Наименование юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, факс, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес собственного интернет-сайта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), КПП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование, адрес банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковский идентификационный код (БИК): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковский корреспондентский счет (к/с): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ направления корреспонденции: факс, электронная почта, почтовый

адрес (нужное указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие/отсутствие опыта по проведению Работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование организации)

в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства в соответствии с

законодательством Российской Федерации не находится.

Задолженность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней,

штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством

Российской Федерации о налогах и сборах, отсутствует.

Просроченная задолженность по возврату в бюджет города Перми субсидий,

бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными

правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед бюджетом города

Перми отсутствует.

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

(наименование организации)

не является иностранным юридическим лицом, а также российским

юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых 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;

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

(наименование организации)

не получает средства из бюджета бюджетной системы Российской Федерации,

из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым

актом, на основании иных нормативных правовых актов или муниципальных

правовых актов в целях возмещения затрат, связанных с выполнением

муниципальных работ по проведению занятий физкультурно-спортивной

направленности по месту проживания граждан.

Подтверждаем, что вся информация, содержащаяся в Заявке и прилагаемых к

ней документах, является подлинной.

Не возражаем против доступа к информации любых заинтересованных лиц и

осуществления Комитетом и органами муниципального финансового контроля

проверок соблюдения условий, целей, порядка предоставления субсидии.

Приложение: на \_\_\_ л. в 1 экз.

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

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

(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

М.П.