ЗАЯВКА

на включение в реестр получателей субсидий

Прошу внести в реестр получателей субсидий, связанных с оказанием муниципальных услуг в социальной сфере, в соответствии с социальным сертификатом:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Юридический адрес, почтовый адрес |  |
| Адрес оказания услуги |  |
| Площадь имущества, используемого для оказания услуги |  |
| Телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Рублевый расчетный счет организации |  |
| Банк получателя |  |
| Отделение банка |  |
| БИК |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Лицензия (серия, номер, срок действия) |  |
| Перечень услуг планируемых для предоставления по социальному сертификату (в соответствии со статьей 9 189-ФЗ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.(дата заполнения) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, расшифровка подписи) |