**ЗАЯВКА**

**на предоставление субсидии организации отдыха детей**

**и их оздоровления, расположенной на территории Пермского края**

**и оказывающей услуги с использованием сертификата на отдых**

**детей и их оздоровление, на возмещение части затрат на отдых**

**и оздоровление детей в связи с оказанием услуг**

**с использованием сертификата**

Ознакомившись с Порядком предоставления субсидий организациям отдыха детей и их оздоровления, расположенным на территории Пермского края и оказывающим услуги с использованием сертификата на отдых детей и их оздоровление, на возмещение части затрат на отдых и оздоровление детей в связи с оказанием услуг с использованием сертификата, утвержденным Постановлением Правительства Пермского края от 31 марта 2016 г. № 169-п «Об утверждении порядков по реализации государственных полномочий в сфере обеспечения отдыха детей и их оздоровления в Пермском крае» (далее - Порядок), прошу предоставить субсидию (наименование

заявителя), согласен представить на рассмотрение необходимые для получения субсидии документы.

Подтверждаю, что

(наименование заявителя) на первое число месяца, в котором настоящая заявка представлена:

не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении

(наименование заявителя) не введена процедура банкротства, деятельность

(наименование заявителя) не приостановлена в порядке,

предусмотренном законодательством Российской Федерации (для Организаций, являющихся юридическими лицами), не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя (для Организаций, являющихся индивидуальными предпринимателями);

не имеет просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Пермским краем;"

не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, 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 процентов (для Организаций, являющихся коммерческими и некоммерческими организациями);

не получает средства из бюджета Пермского края в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1.6 Порядка.

Подтверждаю, что вся информация, содержащаяся в заявке и прилагаемых к ней документах, является подлинной.

Адрес места регистрации:

Адрес места нахождения:

Телефон, факс, адрес электронной почты:

Серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (для юридических лиц - ИНН, КПП)

Расчетный счет

Наименование, адрес банка:

Банковский идентификационный код (БИК)

Банковский корреспондентский счет (к/с)

Приложение: 1.

2.

3.

4.

Руководитель

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (индивидуальный предприниматель) |  | / |  | / |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи, ФИО) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Главный бухгалтер |  | / |  | / |
| (при наличии) | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  |

Дата

М.П. (при наличии)