Приложение 1

к Порядку предоставления субсидии ресурсоснабжающим организациям на компенсацию сверхнормативных расходов и выпадающих доходов на 2021 год (возмещение затрат)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении субсидии

на компенсацию сверхнормативных расходов и выпадающих доходов на 2021 год (возмещение затрат)

Прошу предоставить субсидию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование юридического лица)

в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. рублей из бюджета муниципального образования Кривошеинское сельское поселение в целях компенсации сверхнормативных расходов и выпадающих доходов.

1. Полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, заявителя юридического лица

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

Фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) руководителя заявителя

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

Юридический адрес заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Краткое описание деятельности заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ИНН, ОГРН, дата внесения записи о создании юридического лица:

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

4. Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Контактные телефоны (при наличии): рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Настоящим заявлением подтверждаю, что юридическое лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование, ИНН, ОГРН)

на дату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ соответствует следующим требованиям:

1) отсутствие ресурсоснабжающей организации просроченной задолженности по возврату в бюджет муниципального образования Кривошеинское сельское поселение субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед муниципальным образованием Кривошеинское сельское поселение;

2) ресурсоснабжающая организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическими лицами, 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;

3) ресурсоснабжающая организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, деятельность ресурсоснабжающей организации не приостановлена в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

4) в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере ресурсоснабжающей организации;

5) ресурсоснабжающая организация не получает средства из бюджета муниципального образования Кривошеинское сельское поселение в соответствии с иными муниципальными правовыми актами на цели, указанные в пункте 2 Порядка;

7. ресурсоснабжающая организация выражает согласие на заключение соглашения о предоставлении Субсидии с Администрацией Кривошеинского сельского поселения.

Настоящим гарантирую, что вся информация, предоставленная в заявлении и приложенных к заявлению документах, достоверна. Последствия предоставления недостоверной информации известны и понятны.

В соответствии с пунктом 10 Порядка:

1) выражаю волеизъявление на получение одного из решений Администрации, указанных в пункте 8 Порядка, путем направления в адрес ресурсоснабжающей организации копии решения почтовым отправлением с уведомлением о вручении / путем вручения копии решения под роспись уполномоченному представителю ресурсоснабжающей организации (нужное подчеркнуть);

2) выражаю волеизъявление на возврат в случае принятия решения об отказе в предоставлении Субсидии вместе с копией решения об отказе в предоставлении Субсидии представленных ресурсоснабжающей организацией, предусмотренных предусмотренные подпунктами 2 - 4 пункта 6 настоящего Порядка документов (при отсутствии необходимости – зачеркнуть).

Приложение:

1.

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. (при наличии печати) (подпись) (И.О. Фамилия) (отчество при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год