Приложение № 1  
к [Объявлению](#sub_7) предоставления субсидий  
из средств бюджета муниципального образования

«Майкопский район»

социально ориентированным

некоммерческим организациям

Заявка

на предоставление субсидий из средств бюджета муниципального образования «Майкопский район» социально ориентированным некоммерческим организациям

|  |  |
| --- | --- |
| Название общественной организации |  |
| Контактная информация: |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| Номер телефона/факса |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Ф.И.О. руководителя организации |  |
| Адрес электронной почты руководителя |  |
| Запрашиваемая сумма (руб.) |  |

Информация об организации-заявителе

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название организации (согласно свидетельству о регистрации) |  |
| Сокращенное название |  |
| Номер свидетельства о государственной регистрации, дата его выдачи,  название регистрирующего органа |  |
| Ф.И.О. главного бухгалтера |  |
| номер телефона, |  |
| адрес электронной почты |  |
| Реквизиты организации - заявителя: |  |
| ИНН / ОГРН |  |
| Наименование учреждения банка |  |
| Местонахождение банка |  |
| Расчётный счёт |  |
| Корреспондентский счёт |  |
| [БИК](http://internet.garant.ru/document/redirect/555333/0) |  |
| КПП |  |
| Основные направления деятельности (не более 5) |  |
| Количество членов организации (данные приводятся по состоянию на последний отчётный период): |  |
| физических лиц |  |
| юридических лиц |  |
| Доходы организации за последний финансовый год (руб.) |  |
| Источники доходов организации и доля в (%) каждого источника: |  |
| членские взносы |  |
| благотворительные пожертвования |  |
| коммерческие организации |  |
| собственная хозяйственная деятельность |  |
| другое |  |

Об ответственности за предоставление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупреждены.

Подтверждаю, что по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года<\*>

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

(наименование участника отбора, получателя субсидии)

- не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (участник отбора - юридическое лицо);

- не прекращена деятельность в качестве индивидуального предпринимателя (участник отбора - индивидуальный предприниматель).

Подтверждаю отсутствие у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просроченной (наименование участника отбора, получателя субсидии) задолженности по возврату в бюджет муниципального образования «Майкопский район» субсидий и (или) компенсаций, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (нерегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед муниципальным образованием «Майкопский район», из бюджета которого предоставляется субсидия, по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года.

Подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не является:

(наименование участника отбора, получателя субсидии)

- 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 утвержденный 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 совокупности превышает 50 процентов по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года;

- получателем средств из бюджета муниципального образования «Майкопский район» на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в Порядке, по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года.

Подтверждаю, что по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года

- в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора, получателя субсидии (участник отбора - юридическое лицо);

- в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированном индивидуальном предпринимателе (участник отбора - индивидуальный предприниматель).

Подтверждаю, что по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отсутствует неисполненная (наименование участника отбора, получателя субсидии) обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, о подаваемой заявке на участие в отборе и иной информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, связанной с отбором участников отбора на получение субсидии.

Все требования и условия, необходимые для предоставления субсидии, выполнены. В случае нарушения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ условий, целей и порядка (наименование участника отбора, получателя субсидии) предоставления субсидий, установленных Порядком, и другими нормативными правовыми актами; непредставления установленной соглашением о предоставлении субсидии отчетности; нарушения условий, установленных при предоставлении субсидий, выявленного по фактам проверок, проведенных Администрацией муниципального образования «Майкопский район»; нарушения обязательств, предусмотренных Порядком и соглашением, в части достижения значений результатов предоставления субсидий обязуемся возвратить полученную субсидию (часть субсидии) в установленном порядке.

В подтверждение вышеприведенных данных прикладываются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название документа) \_\_\_\_\_\_\_ (количество страниц в документе);

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название документа) \_\_\_\_\_\_\_ (количество страниц в документе);

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название документа) \_\_\_\_\_\_\_ (количество страниц в документе).

Достоверность информации (в том числе документов) подтверждаю.

С условиями предоставления субсидии из бюджета муниципального образования «Майкопский район» ознакомлен и согласен.

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

(наименование (подпись) (фамилия, инициалы) должности руководителя)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П.

Достоверность сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

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

(подпись)

Приложение № 2  
к [Объявлению](#sub_7) предоставления субсидий  
из средств бюджета муниципального образования

«Майкопский район» социально ориентированным

некоммерческим организациям

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, организации, куда адресуется согласие)

 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации   
 или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

    фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

    документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);

    страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии);

    идентификационный номер налогоплательщика (при наличии);

    адрес регистрации и фактического проживания;

    адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;

    номер контактного телефона (при наличии).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях осуществления возврата ошибочно уплаченных (взысканных) платежей.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_             «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

                 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

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

    (подпись)

Приложение № 3  
к [Объявлению](#sub_7) предоставления субсидий  
из средств бюджета муниципального образования

«Майкопский район»

социально ориентированным

некоммерческим организациям

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

(наименование организации)

Отчёт

об использовании субсидии по

соглашению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

на предоставление субсидий из средств бюджета

муниципального образования «Майкопский район»

социально ориентированным некоммерческим организациям

Денежные средства в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, (сумма прописью) перечисленные администрацией муниципального образования «Майкопский район» по платёжному поручению № \_\_ от \_\_\_\_\_\_ на проведение мероприятия, использованы в полном объёме по целевому назначению.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ пп | Наименование расходов | По смете расходов (Уточненной смете расходов) | | Фактические расходы | | Документы, номер, дата | Расхождения | | Причины расхождения руб., ед |
| Кол-во ед. | Сумма, руб. | Кол-во ед. | Сумма, руб. | Кол-во ед. | Сумма, руб. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | итого |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение: копии подтверждающих документов на \_\_\_ листах.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)