Приложение № 1
к [порядку](#sub_6000) предоставления субсидии
на возмещение затрат, связанных
с оказанием услуг по отдыху и (или)
оздоровлению детей, юридическим
лицам и индивидуальным
предпринимателям, включенным
в региональный реестр организаций отдыха детей и их оздоровления

# Заявление

# на участие в отборе юридических лиц

# и индивидуальных предпринимателей, включенных в региональный реестр организаций отдыха детей и их оздоровления, на возмещение затрат, связанных с оказанием услуг по отдыху и (или) оздоровлению детей,

1. Ознакомившись с [порядком](#sub_6000) предоставления субсидии на возмещение затрат, связанных с оказанием услуг по отдыху и (или) оздоровлению детей, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, включенным в региональный реестр организаций отдыха детей и их оздоровления (далее – порядок)

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

(полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)

сообщает о желании участвовать в отборе на условиях, определенных порядком.

1. Прошу предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование | Сведения |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное и сокращенное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя) в соответствии со свидетельством о регистрации |  |
| 2. | Организационно-правовая форма согласно свидетельству о регистрации (для юридических лиц) |  |
| 3. | Юридический адрес |  |
| 4. | Фактический адрес |  |
| 5. | Номер телефона (при наличии) |  |
| 6. | Факс (при наличии) |  |
| 7. | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 8. | Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети«Интернет» (при наличии) |  |
| 9. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя) |  |
| 10. | Фамилия, имя, отчество(при наличии) главного бухгалтера (при наличии в штате) |  |
| 11. | Реквизиты юридического лица (индивидуального предпринимателя): |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН, ОКПО, ОКВЭД2 |  |
| расчетный счет |  |
| наименование банка |  |
| корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| юридический адрес банка |  |

2. Подтверждаю, что на 1 число месяца, предшествующего месяцу подачи заявки, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)

не имеет просроченную задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иную просроченную (неурегулированную) задолженность по денежным обязательствам перед Оренбургской областью;

# в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере юридического лица (индивидуального предпринимателя);

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, представляющих 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;

не получает средства из областного бюджета в соответствии с иными правовыми актами на возмещение затрат, связанных с оказанием услуг по отдыху и (или) оздоровлению детей;

не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность юридического лица (индивидуального предпринимателя) не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а участник отбора – индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

1. Выражаю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)

о подаваемой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)

заявке, иной информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)

связанной с отбором, а также согласие на обработку персональных данных (для физического лица).

3. В случае предоставления субсидии выражаю согласие на осуществление проверок по соблюдению условий, цели и порядка предоставления субсидии министерством социального развития Оренбургской области и органами государственного финансового контроля в соответствии с установленными полномочиями.

|  |  |
| --- | --- |
| Приложения: | 1. Отчет об оказании услуг по отдыху и (или) оздоровлению детей с использованием сертификатов на отдых и (или) оздоровление детей на \_\_\_\_\_ л.
 |
|  | 1. Оригиналы отрывных талонов к сертификатам на отдых и (или) оздоровление детей на \_\_\_\_\_ л.
 |
|  | 1. Оригиналы обратных талонов к путевкам на \_\_\_\_\_ л.
 |
|  | 1. Список детей, получивших услугу по отдыху и (или) оздоровлению с использованием сертификатов на отдых и (или) оздоровление детей, на \_\_\_\_\_ л.
2. Калькуляция стоимости путевки с учетом направлений затрат, на возмещение которых предоставляется субсидия.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование должности руководителя юридическоголица (индивидуальногопредпринимателя) |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| М.П. (при наличии)«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |  |