

Приложение № 1

к Порядку предоставления и расходования субсидий из бюджета городского округа – город Мичуринск Тамбовской области частным дошкольным организациям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в том числе адаптированным, и присмотр и уход за детьми, на создание дополнительных мест для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет любой направленности

ФОРМА

заявления на предоставление субсидии из бюджета городского округа – город Мичуринск Тамбовской области частным дошкольным организациям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в том числе адаптированным, и присмотр и уход за детьми, на создание дополнительных мест для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет любой направленности

Председателю комиссии

от _____

(Ф.И.О., должность, наименование организации/индивидуальный предприниматель, юридический адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Ознакомившись с Порядком предоставления и расходования субсидий из бюджета городского округа – город Мичуринск Тамбовской области частным дошкольным организациям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в том числе адаптированным, и присмотр и уход за детьми, на создание дополнительных мест для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет любой направленности (далее – Порядок), прошу принять документы на получение субсидии на условиях, определенных Порядком.

2. Прошу предоставить субсидию из бюджета городского округа – город Мичуринск Тамбовской области на финансовое обеспечение расходов, связанных с присмотром и уходом за детьми, оплатой коммунальных услуг, услуг по содержанию имущества и других расходов, за исключением расходов, связанных с предоставлением образовательной услуги, на период _____ из расчета 8500 рублей на одного ребенка в месяц.

На дополнительно созданные места в рамках реализации федерального проекта «Содействие занятости», входящего в национальный проект «Демография» в количестве _____ единиц зачислено _____ детей в возрасте от 1,5 до 3 лет.

3. Предоставляю информацию об организации/индивидуальном предпринимателе:

1. Полное и сокращенное (при наличии) наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя	
2. Дата регистрации организации/индивидуального предпринимателя	
3. Организационно-правовая форма (согласно свидетельству о регистрации)	
4. Юридический адрес	
5. Фактический адрес	
6. Контактные телефоны	
7. Факс (при наличии)	
8. Адрес электронной почты	
9. Ф.И.О. руководителя организации	
10. Ф.И.О. главного бухгалтера организации	
11. Реквизиты организации/индивидуального предпринимателя для перечисления субсидии: ИНН/КПП ОГРН/ОГРНИП Расчетный счет Наименование банка Корреспондентский счет БИК Юридический адрес банка	

4. Настоящим гарантирую достоверность и подлинность предоставленных в управление документов и сведений.

Осведомлен(а) о том, что несу ответственность за достоверность и подлинность предоставляемых документов и сведений по вопросам предоставления и использования субсидии в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Даю согласие на осуществление органами администрации города Мичуринска Тамбовской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Даю письменное согласие на публикацию (размещение) на Едином портале информации об участниках отбора, связанной с соответствующим отбором, а также на обработку персональных данных в целях получения указанной субсидии.

Приложения на _____ л. в 1 экз.
«___» _____ 20__ года.

(должность ФИО руководителя организации /
индивидуального предпринимателя)

(подпись)