Приложение
к Порядку предоставления из бюджета муниципального образования городского округа города Мичуринска Тамбовской области субсидий юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим регулярные перевозки по регулируемым и нерегулируемым тарифам, на возмещение недополученных доходов, возникших в связи с предоставлением отдельным категориям граждан льгот на проезд

Управление городского хозяйства администрации города Мичуринска Тамбовской области

Заявка на отбор

Прошу допустить к участию в отборе на возмещение недополученных доходов, возникших в связи с предоставлением отдельным категориям граждан льгот на проезд,

_____

(полное и сокращенное наименование участника отбора)

_____

в лице руководителя _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), идентификационный номер

_____

налогоплательщика, должность)

юридический адрес: _____

_____,

ОКТМО _____,

ИНН _____,

Идентификационный номер налогоплательщика_____,

Номер контактного телефона, почтовый адрес и адрес электронной почты_____

_____,

фамилия, имя, отчество (при наличии) и идентификационный номер налогоплательщика главного бухгалтера (при наличии), фамилии, имена, отчества (при наличии) учредителей, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного

органа_____
_____
_____
Информация о счетах в соответствии с законодательством Российской Федерации для перечисления субсидии, а также о лице, уполномоченном на подписание Соглашения _____
_____
_____;
Информация и наименование документов, подтверждающих соответствие участника отбора требованиям, установленным пунктом 2.6 настоящего Порядка _____
_____
_____;
Информация и наименование документов, подтверждающих соответствие участника отбора требованиям, установленным пунктом 2.7 настоящего Порядка _____
_____
_____;
Плановый размер субсидии из бюджета муниципального образования городского округа города Мичуринска Тамбовской области в 20____ году на возмещение недополученных доходов, возникших в связи с предоставлением отдельным категориям граждан льгот на проезд, составляет _____ рублей.

Месяц	Плановое количество поездок, совершенных гражданами льготных категорий по i-му маршруту с использованием данных оператора системы, ед.	Стоимость проезда по маршруту (по регулируемому тарифу), руб.	Стоимость проезда по маршруту (по нерегу-лируемому тарифу), руб.	Льготная скидка, %		Плановый размер субсидии, руб. (гр. 2 х гр. 3 х гр. 4 (гр. 5)
				50	100	
1	2	3	4	5	6	7
Январь						
Февраль						
Март						
и т.д.						
Итого:	х	х	х	х	х	х

Настоящим подтверждаю подлинность предоставляемых для получения субсидии документов и их заверенных копий.

Даю согласие, подаваемое посредством заполнения соответствующих экранных форм веб-интерфейса системы «Электронный бюджет», на:

публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации обо мне, о подаваемой мной заявке, а также иной информации обо мне, связанной с соответствующим отбором;

осуществление проверки ГРБС порядка и условий предоставления субсидии, а также проверки органом муниципального финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации;

обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Руководитель _____/_____.
(подпись) (расшифровка)

М.П. (при наличии)

«_____» _____ 20____ г.

Исполнитель (Ф.И.О. (при наличии), телефон)