Приложение 2 к Порядку

*(оформляется на официальном бланке письма юридического лица)*

|  |  |
| --- | --- |
| Исх. № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | В **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(наименование органа местного самоуправлениямуниципального образования Московской области) |

**ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ**

**на возмещение затрат, связанных с выполнением работ (оказанием услуг) по обеззараживанию (дезинфекции) мест общего пользования многоквартирных жилых домов**

1. Основные сведения об организации - претенденте на получение субсидии:

Полное наименование:

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

Ф.И.О. руководителя организации, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (с почтовым индексом):

- юридический: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- фактический: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН  |  |
| КПП  |  |

 Банковские реквизиты организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование банка, расчетный счет организации в банке, корреспондентский счет банка, БИК банка)*

Главный бухгалтер организации (Ф.И.О., тел.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. К Заявке прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во листов в документе |
| 1 | **Копия устава** организации, заверенная печатью и подписью руководителя | Копия на … л. в 1 экз. |
| 2 | **Копия свидетельства о регистрации** организации, заверенная печатью и подписью руководителя | Копия на … л. в 1 экз. |
| 3 | **Копия лицензии** на осуществление деятельности по управлению многоквартирными домами, заверенная печатью и подписью руководителя  | Копия на … л. в 1 экз. |
| 4 | **Информационное письмо** на официальном бланкеорганизации, заверенное печатью и подписью руководителя, **об отсутствии** организации **в списке иностранных юридических лиц**, а также российских юридических лиц, в уставном (складочном) капитале которых существует 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 | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 5 | **Информационное письмо** на официальном бланкеорганизации, заверенное печатью и подписью руководителя, об отсутствии организации в Едином федеральном реестре сведений о **банкротстве**, а также отсутствие процедуры реорганизации, ликвидации, банкротства и ограничений на осуществление хозяйственной деятельности | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 6 | **Информационное письмо** на официальном бланкеорганизации, заверенное печатью и подписью руководителя **об отсутствии** у организации **просроченной задолженности перед ресурсоснабжающими организациями**, превышающей шестимесячные начисления за поставленные коммунальные ресурсы, или **График** погашения задолженности | Оригинал письма на … л. в 1 экз.или Копия Графика на … л. в 1 экз. |
| 7 | **Информационное письмо** на официальном бланкеорганизации, заверенное печатью и подписью руководителя, об отсутствии у организации **задолженности по уплате налогов**, сборов и иных платежей. | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 8 | **Информационное пись**мо с банковскими реквизитами организации для перечисления субсидии | Оригинал на … л. в 1 экз. |
| 11 | **Справка-расчет** о подтверждении фактических затрат, связанных с выполнением работ (оказанием услуг) по обеззараживанию (дезинфекции) мест общего пользования | Оригинал Справки на … л. в 3 экз. |
| 12 | **Акты приемки** выполненных работ по форме **КС-2**  | Оригиналы на … л. в 1 экз. |
| 13 | **Документ**, подтверждающий закупку дезинфицирующих средств и дезинфицирующих растворов (и/или): договор, счет-фактура, приходной ордер, товарная накладная, счет на оплату, товарный чек, кассовый чек | Заверенные копии на … л. в 1 экз. |

1. Дезинфекция мест общего пользования выполнена в многоквартирных домах, находящихся в управлении Организации и расположенных по адресам, указанным в Адресном перечне.
2. Размер запрашиваемой субсидии (согласно Справки-расчет):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(сумма цифрами) (сумма прописью)*

1. Документы предоставлены нарочно, на бумажном носителе,
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области.

 *(наименование муниципального образования)*

1. Настоящим Организация подтверждает свое согласие на публикацию сведений, содержащихся в документах, приложенных к Заявке, представленных
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области.

 *(наименование муниципального образования)*

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(подпись) (ФИО)*

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявки |  |
| Дата принятия заявки |  |