Приложение 1

к Порядку предоставления субсидии

за счет средств бюджета Белоярского района,

сформированного за счет средств бюджета

Ханты – Мансийского автономного округа – Югры,

юридическим лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений, крестьянским (фермерским) хозяйствам,

индивидуальным предпринимателям на развитие рыбохозяйственного

комплекса в целях возмещения части затрат в связи

с реализацией искусственно выращенной пищевой рыбы

и пищевой рыбной продукции собственного производства

от «3» августа 2023 года № 505

Главе Белоярского района

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование получателя субсидии,

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

ИНН, адрес регистрации получателя субсидии)

ЗАЯВКА

на участие в отборе и предоставлении субсидии

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

*(наименование субсидии)*

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

*(Ф.И.О. руководителя, наименование получателя)*

подтверждаю, что:

1. Ознакомлен и согласен с условиями и правилами порядка предоставления субсидий за счёт средств бюджета Белоярского района, сформированного за счёт средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), крестьянским (фермерским) хозяйствам, индивидуальным предпринимателям на развитие рыбохозяйственного комплекса в целях возмещения части затрат в связи реализацией искусственно выращенной пищевой рыбы и пищевой рыбной продукции собственного производства, утвержденным постановлением администрации Белоярского района от «3» августа 2023 года № 505 «О порядке предоставления субсидий на развитие рыбохозяйственного комплекса», (далее – Порядок).

2. Соответствую требованиям и критериям, предъявляемым к заявителям в соответствии с Порядком:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Достоверность сведений, содержащихся в Заявке и представленных документах, подтверждаю.

4. В случае признания меня прошедшим отбор обязуюсь заключить Соглашение с администрацией Белоярского района.

5. Согласен на обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Согласен на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации, связанной с проведением отбора.

7. К Заявке прилагаю документы, предусмотренные Порядком, на \_\_\_\_\_\_\_ листах:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | на \_\_\_\_листах |
| 2. |  | на \_\_\_\_листах |
| … |  | на \_\_\_\_листах |

8. Юридический, фактический адрес получателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Телефон, e-mail и другие контакты для оперативной связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Доверенные лица, уполномоченные на получение информации о конкурсе, и их контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Субсидию просим перечислить на счёт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование филиала банка, корреспондентский счёт, БИК банка)

Руководитель юридического лица (ИП) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ф.и.о.)

М.П. (при наличии)

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