|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение №1к Порядку предоставления юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям субсидий на возмещение расходов на приобретение дезинфицирующих средств для обработки мест общего пользования многоквартирных жилых домов в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) |

ЗАЯВКА

на предоставление юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям субсидий на возмещение расходов на приобретение дезинфицирующих средств для обработки мест общего пользования многоквартирных жилых домов в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)

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

(полное наименование организации, претендующей на получение субсидий)

претендует на получение субсидии на возмещение расходов на приобретение дезинфицирующих средств для обработки мест общего пользования многоквартирных жилых домов в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV).

Декларативно заявляем о выполнении условия, предусмотренных Порядком предоставления юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям субсидий на возмещение расходов на приобретение дезинфицирующих средств для обработки мест общего пользования многоквартирных жилых домов в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV).

Организация выражает согласие на осуществление проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Данные о представителях юридического лица по форме:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. | Контактный телефон, факс, e-mail |
| Руководитель |  |  |
| Банковские реквизиты |  |  |

К настоящей заявке прилагаются следующие документы, в соответствии с пунктами Порядка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Организация подтверждает достоверность представленных документов.

Руководитель:

Дата

М.П.