ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку предоставления субсидий юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям (за исключением

государственных (муниципальных)

учреждений) в целях возмещения

недополученных доходов в связи с

оказанием услуг (выполнением работ)

гражданам, проживающим на территории

Краснодарского края, имеющим право на

льготы, указанные в частях 1 – 3 статьи 4,

части 2 статьи 6 Закона Краснодарского

края от 5 мая 2006 года № 1026-КЗ "О статусе Героев Кубани и Героев труда Кубани"

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ В

|  |
| --- |
|  |

(наименование органа социальной защиты населения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении субсидии**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Сведения о получателе субсидии: | | | | | | | | |
| полное наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при | | | | | | | | |
| наличии), дата рождения для индивидуального предпринимателя): | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность, серия, номер, дата выдачи, кем вы- | | | | | | | | |
| дан (для индивидуального предпринимателя): | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| адрес электронной почты (при наличии): | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| телефонный номер (абонентский номер): | | | |  | | | | |
| идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| основной государственный регистрационный номер (ОГРН): | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| место нахождения юридического лица (адрес места жительства для инди- | | | | | | | | |
| видуального предпринимателя): | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без дове- | | | | | | | | |
| ренности (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)): | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 2. Сведения о представителе получателя субсидии (заполняется уполномоченным представителем): | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| телефонный номер (абонентский номер): | | |  | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность, серия, номер, дата выдачи, кем вы- | | | | | | | | |
| дан: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

3. В соответствии с Порядком предоставления субсидий юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) в целях возмещения недополученных доходов в связи с оказанием услуг (выполнением работ) гражданам, проживающим на территории Краснодарского края, имеющим право на льготы, указанные в частях 1 – 3 статьи 4, части 2 статьи 6 Закона Краснодарского края от 5 мая 2006 года № 1026-КЗ "О статусе Героев Кубани и Героев труда Кубани", утвержденным приказом министерства труда и социального развития Краснодарского края от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_, предоставляю нижеуказанные документы для рассмотрения вопроса о предоставлении субсидии в целях возмещении недополученных доходов.

4. Получатель субсидии настоящим подтверждает согласие на осуществление органом социальной защиты населения Краснодарского края, в который обратился за предоставлением субсидии, а также министерством труда и социального развития Краснодарского края и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

5. Уведомление о предоставлении либо об отказе в предоставлении субсидии прошу (нужное отметить):

предоставить в форме:

☐ – документа на бумажном носителе; ☐ – электронного документа;

направить:

☐ – в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг – в случае обращения через него;

☐ – в форме электронного документа в личный кабинет – в случае обращения через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) либо Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Краснодарского края;

☐ – в форме электронного документа на адрес электронной почты;

☐ – в форме документа на бумажном носителе по адресу места нахождения (жительства);

☐ – выдать в органе социальной защиты населения.

6. Документы, прилагаемые к заявлению:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (дата) |  | (подпись лица, обратившегося с заявлением) |  | (фамилия, инициалы) |

**Примечание. Лицо, обратившееся с заявлением, заверяет своей подписью каждый его лист в нижней части в свободном от текста месте, кроме последнего листа, в котором для этого предусмотрено специальное место для подписи. Не допускается закрытие текста заявления подписью.**

Отметка специалиста, принявшего заявление и приложенные документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата приема заявления: | регистрационный номер: | подпись специалиста: |
|  |  |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отрыва)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Отметка специалиста, принявшего заявление и приложенные документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата приема заявления: | регистрационный номер: | подпись специалиста: |
|  |  |  |

Начальник управления

организации социальных выплат И.И. Целищева