|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | В комитет Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей про-мышленности, торговле и лицензированию |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество руководителя юридического\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лица (представителя юридического лица) или фамилия,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_имя, отчество индивидуального предпринимателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(представителя индивидуального предпринимателя) |

заявление

о предоставлении субсидии на осуществление компенсации предприятиям хлебопекарной промышленности части затрат на производство и реализацию произведенных и реализованных хлеба и хлебобулочных изделий.

Прошу предоставить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование (для юридического лица), фамилия, имя, отчест-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ во (для индивидуального предпринимателя)

субсидию за счет средств бюджета Ставропольского края и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных и доведенных в установленном порядке комитету Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию (далее – комитет) на предоставление субсидий на осуществление компенсации предприятиям хлебопекарной промышленности части затрат на производство и реализацию произведенных и реализованных хлеба и хлебобулочных изделий (далее – субсидия), в размере согласно прилагаемой справке-расчету размера запрашиваемой субсидии.

Сообщаю следующие сведения о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование (для юридического лица),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

фамилия, имя, отчество (для индивидуального предпринимателя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Место нахождения: |  | . |
| 2. Почтовый адрес: |  | . |
| 3. Телефон, факс: |  | . |
| 4. ОГРН: |  | . |
| 5. ИНН: |  | . |

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование (для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

юридического лица), фамилия, имя, отчество (для индивидуального предпринимателя)

участнике отбора, проводимого комитетом в форме запроса предложений (заявок) на участие в отборе на предоставление субсидий (далее соответственно – отбор, участник отбора), о подаваемой участником отбора заявочной документации, иной информации об участнике отбора, связанной с отбором.

Даю согласие на осуществление комитетом и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения значения результата и значения показателя, установленных соглашением, обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.

Об ответственности за достоверность представляемых документов предупрежден(а).

В случаях нарушения условий предоставления субсидии и (или) установления факта представления недостоверной информации в целях получения субсидии и (или) недостижения значения результата и значения показателя, установленных соглашением о предоставлении субсидии, заключенным с комитетом, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование (для юридического лица), фамилия, имя, отчество (для индивидуаль-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ного предпринимателя)

обязуется возвратить полученную субсидию в бюджет Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение: на \_\_\_ л. в 1 экз.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование должности руководителя юридического лица (представителя юридического лица) или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя (представителя индивидуального предпринимателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия) |

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

(при наличии)

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