|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ  к Порядку определения объема  и предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям – производителям работ, услуг в сфере физической культуры и спорта в целях возмещения затрат в части расходов на оплату коммунальных услуг  Министерство спорта  Самарской области |

ЗАЯВКА

на предоставление субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям – производителям работ, услуг   
в сфере физической культуры и спорта в целях возмещения затрат   
в части расходов на оплату коммунальных услуг

Прошу предоставить субсидию в целях возмещения затрат в части расходов на оплату коммунальных услуг в отчетный период проо

|  |
| --- |
|  |

(октябрь и (или) ноябрь 2021 года (нужное указать)

|  |
| --- |
|  |

(полное и сокращенное (в случае если имеется) наименование

|  |
| --- |
|  |

физкультурно-спортивной организации, фамилия, имя, отчество (в случае если имеется)

|  |
| --- |
|  |

индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Заявитель). пролл

Данные документа, удостоверяющего личность Заявителя   
(в случае если Заявитель является индивидуальным предпринимателем) вапр

|  |
| --- |
|  |

(вид документа, серия, номер, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . про пролл

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) Заявителя вапр

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . про

(вид документа, серия, номер, когда и кем выдан)

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . про про

Адрес Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ а (юридический адрес физкультурно-спортивной организации, место жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . р индивидуального предпринимателя)

Адрес электронной почты Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . а (при наличии)

Номер телефона Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . а

Сайт Заявителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет п \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . р (при наличии)

Основанием для предоставления субсидии от имени Заявителя считаю соответствие Заявителя критериям, установленным Порядком определения объема и предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям – производителям работ, услуг в сфере физической культуры и спорта в целях возмещения затрат в части расходов на оплату коммунальных услуг, утвержденным Правительством Самарской области, и сообщаю следующие сведения.

Основной вид экономической деятельности Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . про про

Заявитель оказывает физкультурно-оздоровительные услуги населению по физической подготовке и физическому развитию   
в помещениях, зданиях, сооружениях, находящихся в собственности (пользовании) (далее – помещения), по следующим адресам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ площадью \_\_\_\_\_\_\_ м2; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ площадью \_\_\_\_\_\_\_ м2; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ площадью \_\_\_\_\_\_\_ м2; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ площадью \_\_\_\_\_\_\_ м2; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ площадью \_\_\_\_\_\_\_ м2. Р

Общая площадь помещений, используемых для оказания физкультурно-оздоровительных услуг населению, составляет \_\_\_\_\_\_\_ м2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. Копии учредительных документов физкультурно-спортивной организации, заверенные подписью руководителя организации и печатью организации,  на \_\_\_\_\_\_л. в \_\_\_\_\_\_экз. 2. Копия документа, подтверждающего полномочия лица  на осуществление юридических действий от имени Заявителя, заверенная подписью руководителя организации и печатью организации, на \_\_\_\_\_\_л.  в \_\_\_\_\_\_экз. 3. Копия уведомления о постановке на учет Заявителя  в налоговом органе на \_\_\_\_\_\_л. в \_\_\_\_\_\_экз. 4. Справка налогового органа об отсутствии у Заявителя неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, выданная  в установленном законодательством порядке не ранее чем за 30 календарных дней до даты подачи заявки,  на \_\_\_\_\_\_л. в \_\_\_\_\_\_экз. 5. Финансово-экономическое обоснование и расчеты заявленных размеров затрат в части расходов на оплату коммунальных услуг за октябрь и (или) ноябрь 2021 года  на \_\_\_\_\_\_л. в \_\_\_\_\_\_экз. 6. Договоры, счета, счета-фактуры, документы, подтверждающие исполнение контрагентами своих обязательств по договорам: акты выполненных работ, оказанных услуг и (или) иные документы, подтверждающие понесенные Заявителем расходы на оплату коммунальных услуг, на \_\_\_\_\_\_л. в \_\_\_\_\_\_экз. 7. Копии документов, подтверждающих наличие  у Заявителя в собственности (пользовании) помещений,  на \_\_\_\_\_\_л. в \_\_\_\_\_\_экз. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Должность руководителя физкультурно-спортивной организации или иного лица, имеющего право действовать от имени физкультурно-спортивной организации)\*  М.П. | | (Подпись Заявителя или иного лица, имеющего право действовать от имени Заявителя) | (Ф.И.О. Заявителя или иного лица, имеющего право действовать от имени Заявителя) |

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

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

\*Не заполняется, в случае если Заявитель является индивидуальным предпринимателем.