Приложение №1 к объявлению о проведении отбора

В администрацию

Марёвского муниципального округа

ЗАЯВКА

на участие в отборе на предоставление субсидии на возмещение части затрат на приобретение горюче-смазочных материалов с целью создания условий для обеспечения жителей отдалённых и (или) труднодоступных населённых пунктов Марёвского муниципального округа услугами торговли посредством мобильных торговых объектов, осуществляющих доставку и реализацию товаров

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

(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя,

полное и сокращенное наименование)

номер мобильного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит предоставить субсидию на возмещение части затрат за приобретение горюче-смазочных материалов с целью создания условий для обеспечения жителей отдалённых и (или) труднодоступных населённых пунктов Марёвского муниципального округа услугами торговли посредством мобильных торговых объектов, осуществляющих доставку и реализацию товаров.

Общие сведения:

1. ОГРН/ОГРНИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Почтовый адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Банковские реквизиты финансово-кредитного учреждения:

Наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Подтверждаю, что по состоянию на дату подачи заявки «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

 (наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

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

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

 ***(перечислить соответствие требованиям, установленным в объявлении)***

 Способ направления уведомлений по вопросам, связанным
с предоставлением субсидии (нужное отметить V):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в письменной форме по почтовому адресу |
|  | в форме электронного документа на адрес электронной почты |

Даю свое согласие на:

обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью включения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование заявителя - юридического лица/индивидуального

предпринимателя/физического лица)

в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки (в случае получения поддержки), а также передачу персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование заявителя - юридического лица/индивидуального

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_третьему лицу;

 предпринимателя/физического лица)

осуществление в отношении меня проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии, проводимых главным распорядителем бюджетных средств и органом муниципального финансового контроля.

Согласие действует с даты подачи заявления на предоставление субсидии и в течение действия договора о предоставлении субсидии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель заявителя |  | И.О.Фамилия |
|  |  (подпись) |  |
| М.П.(при наличии) |  |
| Главный бухгалтер заявителя (при наличии) |  | И.О.Фамилия |
|  |  (подпись) |  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года |

 Приложение №2

 к объявлению о проведении отбора

Графики и маршруты обслуживания мобильными объектами

торговли отдалённых и (или) труднодоступных населённых пунктов

Марёвского муниципального округа

(наименование муниципального образования Новгородской области)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Номер маршрута | Дни недели | Расстояние маршрута,км | Населённые пункты |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Маршрут № 1 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ... |  |  |  |
| Руководитель заявителя |  | И.О.Фамилия |
|  | (подпись) |  |
|  | М.П.(при наличии) |  |
| Главный бухгалтер заявителя(при наличии) |  | И.О.Фамилия |
|  | (подпись) |  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года |

 Приложение №3

 к объявлению о проведении отбора

Наименование организации или индивидуального предпринимателя:\_\_\_\_\_\_

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

ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СПРАВКА-РАСЧЁТ

на предоставление субсидии на возмещение части затрат за приобретение

горюче-смазочных материалов с целью создания условий для обеспечения

жителей отдалённых и (или) труднодоступных населённых пунктов

Марёвского муниципального округа услугами

торговли посредством мобильныхторговых объектов, осуществляющих

доставку и реализацию товаров

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Маршрут | Протяжённость обслуживания маршрутов мобильными торговыми объектами (км.) | Стоимость горюче-смазочных материалов за 1 литр (рублей) | Норма расхода ГСМ на1 км | Сумма фактически понесенных затрат (рублей) |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель заявителя |  | И.О. Фамилия |
|  М.П. (при наличии) |  (подпись) |  |
| Главный бухгалтер заявителя(при наличии) |  | И.О. Фамилия |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 4к объявлению о проведении отбора |

СПРАВКА-ОТЧЁТ

о маршрутах движения мобильных торговых объектов

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | № маршрута | Общая протяжённость маршрута | Начальный населённый пункт | Промежуточный населённый пункт  |  Конечный населённый пункт |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Руководитель заявителя |  | И.О.Фамилия |
|  М.П. (при наличии) |  (подпись) |  |
| Главный бухгалтер заявителя(при наличии) |  | И.О.Фамилия |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года |
|  М.П. (при наличии) |  |  |

Глава территориального

отдела /уполномоченное

должностное лицо

 территориального отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(или уполномоченное лицо) (подпись) (расшифровка)

|  |
| --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года |
|  М.П. (при наличии) |   |

 Приложение №5

 к объявлению о проведении отбора

**СПРАВКА**

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

в том, что он в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. действительно осуществлял доставку и реализацию товаров в отдалённые и (или) труднодоступные населённые пункты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ территориального отдела Марёвского муниципального округа в соответствии с графиком и маршрутами обслуживания.

 Глава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_территориального отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

мп

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение №7

к объявлению о проведении отбора

Форма отчёта о достижении показателей результативности

использования субсидии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Номер маршрута | Дни недели | Расстояние маршрута,км | Населённые пункты |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Маршрут № \_\_ |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  ИТОГО: |  |  |
| Руководитель  |  | И.О. Фамилия |
|  |  (подпись) |  |
|  |  М.П.(при наличии) |  |