

Приложение  
к Порядку предоставления субсидий  
организациям коммунального комплекса на  
проведение капитального ремонта линейных  
объектов коммунальной инфраструктуры

**ЗАЯВКА**

на участие в отборе на предоставление субсидии на финансовое  
обеспечение (возмещение) затрат организациям коммунального  
комплекса на проведение капитального ремонта  
линейных объектов коммунальной инфраструктуры

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя,  
полное и сокращенное наименование)

номер мобильного телефона \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

прошу предоставить в 20 \_\_\_\_ году субсидию за счет средств бюджета  
Валдайского муниципального района Новгородской области на проведение  
капитального ремонта линейных объектов коммунальной инфраструктуры в  
размере \_\_\_\_\_.  
(сумма запрашиваемой субсидии)

Общие сведения:

1. ОГРН \_\_\_\_\_
2. ИНН \_\_\_\_\_
3. КПП \_\_\_\_\_
4. Юридический адрес \_\_\_\_\_
5. Почтовый адрес \_\_\_\_\_
6. Банковские реквизиты финансово-кредитного учреждения:  
Наименование \_\_\_\_\_  
Расчетный счет \_\_\_\_\_  
Корреспондентский счет \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что по состоянию на дату подачи заявки  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_:  
(наименование юридического лица,  
индивидуального предпринимателя)

соответствует требованиям, указанным в пункте 8 Порядка предоставления  
субсидий организациям коммунального комплекса на проведение  
капитального ремонта линейных объектов коммунальной инфраструктуры.

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 публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации, связанной с участием в отборе, а также согласие на обработку персональных данных.

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, давшего согласие)

Руководитель заявителя

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.  
(при наличии)

Главный бухгалтер заявителя  
(при наличии)

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года