|  |
| --- |
| Приложение  к постановлению администрации города  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 1

к [Порядку](#sub_1000) предоставления из бюджета города за счет субвенций, полученных из краевого бюджета, субсидий  
на возмещение затрат, связанных с оказанием услуг дошкольного образования

Председателю комитета

по образованию города Барнаула

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

(фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии)

индивидуального предпринимателя,

наименование частной

дошкольной образовательной

организации)

# Заявление о предоставлении субсидии

Прошу предоставить субсидию на возмещение затрат, связанных с оказанием услуг дошкольного образования, на 20\_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Информация о заявителе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) | | | |
|  | | | |
| индивидуального предпринимателя, наименование частной дошкольной образовательной организации) | | | |
|  | | | |
| (почтовый адрес, телефон, факс, адрес электронной почты) | | | |
|  | | | |
| (банковские реквизиты, которые необходимо указать в договоре для последующего перечисления субсидий) | | | |
| №  п/п | Наименование документа | Количество страниц | |
| 1. | Копии учредительных документов |  | |
| 2. | Копия лицензии на осуществление образовательной деятельности (с 01.01.2021 выписка из реестра лицензий) |  | |
| 3. | Смета расходов на оплату труда работников и учебные расходы с экономическим обоснованием |  | |
| 4. | Справка (оригинал) из обслуживающего банка об отсутствии картотеки на расчетном счете (счетах) |  | |
| 5. | Справка (оригинал) из обслуживающего банка о реквизитах банковского счета |  | |
| 6. | Копия основной образовательной программы дошкольного образования |  | |
| 7. | Копия документа, удостоверяющего полномочия и личность представителя частной дошкольной образовательной организации, индивидуального предпринимателя, если документы предоставляются представителем частной дошкольной образовательной организации, индивидуального предпринимателя |  | |
| Настоящим подтверждаю, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, наименование частной дошкольной образовательной организации) | | | |

1. Не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с [законодательством](garantF1://10800200.20001) Российской Федерации о налогах и сборах, просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед бюджетом города Барнаула, за исключением задолженности по неналоговым доходам от штрафов и иных сумм в возмещение ущерба, подлежащих зачислению в бюджет города;

2. Не находится в процессе реорганизации, ликвидации,   
в отношении нее не введена процедура банкротства, деятельность  
не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (для частных дошкольных образовательных организаций), деятельность в качестве индивидуального предпринимателя не прекращена (для индивидуального предпринимателя);

3. Не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенным в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50% (для частных дошкольных образовательных организаций);

4. Не является получателем средств из бюджета Алтайского края в соответствии с иными нормативными правовыми актами на возмещение затрат, связанных с оказанием услуг дошкольного образования.

Достоверность предоставленной информации гарантирую.

Подтверждаю, что информация, содержащаяся в прилагаемых к заявлению документах, является достоверной.

Прошу уведомление о принятии заявления о предоставлении субсидии к рассмотрению или об отказе в его принятии к рассмотрению направить:

|  |
| --- |
| 1) по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| (адрес электронной почты) |
| 2) по почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (почтовый адрес) |

Лицо, имеющее право действовать от имени частной дошкольной образовательной организации, индивидуального предпринимателя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| должность | подпись | расшифровка подписи (ФИО) |
| М.П. (при наличии) |  |  |
|  |  |  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |  |  |