**Форма**

**заявки для участия в отборе**

**(на официальном бланке юридического лица)**

Руководителю УЖКХиС

администрации Октябрьского района

Заявка для участия в отборе для предоставления субсидии

в целях возмещения недополученных доходов юридическим лицам,

предоставляющим населению жилищно-коммунальные услуги

по тарифам, не обеспечивающим возмещение издержек

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (наименование юридического лица)

# в соответствии с Порядком предоставления субсидии на возмещение недополученных доходов организациям, предоставляющим населению жилищно-коммунальные услуги по тарифам, не обеспечивающим возмещение издержек (далее – Порядок), утвержденным постановлением администрации Октябрьского района от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_\_, направляю для участия в отборе для предоставления субсидии настоящую заявку и документы, предусмотренные Порядком, согласно приложению, к настоящей заявке.

# С условиями предоставления субсидии в соответствии с Порядком согласен.

# Уведомляю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

#  (наименование юридического лица)

# - соответствует критериям и категориям, установленным Порядком;

# - соответствует требованиям, установленным п. 2.2 Порядка.

# Настоящей заявкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (наименование юридического лица)

# дает согласие:

# - на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об организации, о подаваемой организацией заявки, иной информации об организации, связанной с отбором;

# - на осуществление главным распорядителем как получателем бюджетных средств, органами муниципального финансового контроля проверок в соответствии с бюджетным законодательством.

Достоверность сведений и расчетов подтверждаю.

Руководитель юридического лица

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)