|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  к Порядку предоставления субсидий на поддержку садоводческих, огороднических некоммерческих товариществ городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края, утвержденным постановлением администрации городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района  Хабаровского края от 03.02.2021 № 55  *(в редакции от 10.03.2022 № 120, от 16.06.2022 № 222, от 20.03.2023 № 116)* |

ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе городского поселения  «Город Амурск»  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсном отборе по предоставлению субсидии из бюджета городского поселения «Город Амурск» на поддержку садоводческих

и огороднических некоммерческих товариществ

в \_\_\_\_\_\_\_ году

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

(наименование СНТ)

в лице председателя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании

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

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

(номер и дата свидетельства о государственной регистрации, реквизиты

доверенности или иного документа, удостоверяющего полномочия)

Прошу принять настоящее заявление на участие в конкурсном отборе по предоставлению субсидии на поддержку садоводческих, огороднических некоммерческих товариществ в сумме

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

на следующие цели:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указывается* *соответствующий вид затрат: на инженерное обеспечение территорий СНТ, на технологическое присоединение к расположенным за пределами территории СНТ линиям электроснабжения, водоснабжения и водоотведения, на благоустройство земельных участков общего назначения в границах СНТ,* *обеспечение первичных мер пожарной безопасности в границах СНТ)*

С Порядком предоставления субсидий на поддержку садоводческих, огороднических некоммерческих товариществ городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края (далее - Порядок) ознакомлен и представляю необходимые документы.

Настоящим заявлением подтверждаю:

- отсутствие факта получения средств из бюджета городского поселения «Город Амурск» на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в пункте 1.2 Порядка по состоянию на дату подачи заявления на участие в конкурсном отборе, в котором предоставляются документы;

- соответствие условиям, целям и порядка предоставления субсидии.

Настоящим заявлением гарантирую достоверность представленных сведений и документов, а также выражаю согласие:

- на осуществление главным распорядителем бюджетных средств и органами муниципального финансового контроля в установленном законодательством порядке проверок соблюдения получателем условий и порядка предоставления субсидий;

- на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации как об участнике конкурсного отбора, о подаваемом предложении (заявке), иной информации как об участнике конкурсного отбора, связанной с соответствующим отбором;

- на обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Перечень представленных документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество страниц |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| …. |  |  |

Председатель СНТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.