Извещение о приеме документов на предоставление субсидий за счет средств

бюджета муниципального образования «Катангский район» юридическим

лицам и индивидуальным предпринимателям на финансовое обеспечение

(возмещение) затрат в связи с предоставлением дополнительных мер

социальной поддержки гражданам Иркутской области, проживающим на

территории муниципального образования «Катангский район»

 № 45 - п от 09 февраля 2023 года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование организатора  | Администрация МО «Катангский район» |
| 2 | Пакет документов | Юридические лица, индивидуальные предприниматели (далее – Заявители) в течение срока, определенного в извещении, представляют Администрацию заявку (согласно приложению №2) с приложением следующих документов:1. копию свидетельства о государственной регистрации юридического лица;2. копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе;3. выписку из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого реестра индивидуальных предпринимателей, выданную не ранее чем за месяц до дня ее предоставления;4. копии учредительных документов;5. копии документов, подтверждающих полномочия руководителя юридического лица или уполномоченного лица, карточки с образцами подписей и оттиска печати;6. документ в произвольной форме юридического лица о наличии или отсутствии производства в отношении него дел о несостоятельности (банкротстве);7. расчет размера затрат (расходов) в связи с предоставлением дополнительных мер социальной поддержки гражданам Иркутской области, проживающим на территории муниципального образования «Катангский район», подписанный индивидуальным предпринимателем, руководителем юридического лица или уполномоченным лицом;8. справка об отсутствии у Получателя субсидии неисполненных обязанностей по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах на первое число месяца, в котором планируется заключение Соглашения; 9. копии документов, подтверждающих право Получателя на эксплуатацию транспортных средств;10. реестр заключенных договоров по оказанию услуги по подвозу питьевой воды населению  |
| 3 | Дату начала и окончания приема документов | Прием документов осуществляется с 20 октября 2023 года по 25 октября 2023 года.Документы предоставляются по адресу: с. Ербогачен, ул. Комсомольская, д.6; в рабочие дни с 9.00 до 13.00 и с 14.00 до 16.30 часов по местному времени, тел. 8-39560-21340. |

Приложение 1 к Извещению

о приеме документов

Критериями отбора являются

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наличие производственной базы, оснащенной оборудованием для проведения технического обслуживания и ремонта автотранспортных средств. |  |
|  | Имеется  | 5 |
|  | Имеется на основании договора аренды | 3 |
|  | Отсутствует | 0 |
| 2 | Наличие у владельца автотранспортного средства, а также действующего полиса обязательного страхования автогражданской ответственности и диагностической карты техосмотра транспортного средства, а также свидетельства о регистрации транспортного средства с присвоенным ему госномером на автотранспортное средство, которое осуществляет подвоз воды |  |
|  | Имеется  | 5 |
|  | Отсутствует | 0 |
| 3 | Наличие подтвержденных возмещаемых затрат в соответствующем году |  |
|  | Имеется  | 5 |
|  | Отсутствуют | 0 |

Приложение 2 к Извещению

о приеме документов

ЗАЯВКА

(составляется на фирменном бланке)

НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИЙ

ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАТАНГСКИЙ РАЙОН» ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦАМ И ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМ НА ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (ВОЗМЕЩЕНИЕ) ЗАТРАТ В СВЯЗИ С ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ГРАЖДАНАМ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ, ПРОЖИВАЮЩИМ НА ТЕРРИТОРИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАТАНГСКИЙ РАЙОН»

Регистрационный номер и дата получения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (заполняется администрацией МО «Катангский район»)

1. Наименование, фирменное наименование (при наличии), место нахождения, почтовый адрес (для юридического лица) \_\_\_\_\_\_

2. Номер контактного телефона\_\_\_

3. Идентификационный номер налогоплательщика участника Конкурса\_\_\_

4. Реквизиты юридического лица:

ИНН, КПП, ОКУД, ОКПО, ОКВЭД, ОКАТО, ОКОГУ, ОКОПФ, ОКФС,

5. Банковские реквизиты: наименование банка, БИК, расчетный счет, корреспондентский счет, наименование получателя (в случае необходимости).

6. Руководитель юридического лица

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

 (должность, Ф.И.О. полностью, телефон, факс, электронная почта)

7. Расчет размера затрат (расходов) в связи с предоставлением дополнительных мер социальной поддержки гражданам Иркутской области, проживающим на территории муниципального образования «Катангский район», подписанный индивидуальным предпринимателем, руководителем юридического лица или уполномоченным лицом.

8. Исполнитель, осуществляющий рабочие контакты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (должность, Ф.И.О. полностью, телефон, факс, электронная почта)

Согласен на осуществление администрацией муниципального образования «Катангский район» и органами муниципального финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Достоверность представляемых документов и сведений подтверждаю.

Последствия предоставления недостоверных сведений и документов ясны и понятны.

 Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (Подпись)

 М.П.