Приложение № 1

к Порядку предоставления субсидии

юридическим лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений) на возмещение

затрат на размещение и питание граждан

Российской Федерации, иностранных

граждан и лиц без гражданства,

постоянно проживающих на территории

Украины, а также на территориях

субъектов Российской Федерации,

на которых введены максимальный

и средний уровни реагирования,

вынужденно покинувших жилые

помещения и находившихся в пунктах

временного размещения на территории

города Орла

Заместителю Мэра города Орла

- начальнику управления жилищно-

коммунального хозяйства

администрации города Орла

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

(Ф.И.О.)

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

на участие в отборе на предоставление субсидии

юридическим лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений), на возмещение

затрат на размещение и (или) питание граждан Российской Федерации,

иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно

проживающих на территории Украины, а также на территориях

субъектов Российской Федерации, на которых введены

максимальный и средний уровни реагирования, вынужденно

покинувших жилые помещения и находившихся в пунктах

временного размещения на территории города Орла

Прошу принять предложение на участие в отборе на предоставление субсидии юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), на возмещение затрат на размещение и (или) питание граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Украины, а также на территориях субъектов Российской Федерации, на которых введены максимальный и средний уровни реагирования, вынужденно покинувших жилые помещения и находившихся в пунктах временного размещения на территории города Орла,

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица в соответствии

с документом, подтверждающим факт внесения записи

в Единый государственный реестр юридических лиц)

2. ИНН/КПП юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Телефон/факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Банковские реквизиты (расчетный счет, наименование банка, БИК):

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

8. Ф.И.О. и должность руководителя юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подтверждаю согласие на публикацию (размещение) в

информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об указанном в

настоящем предложении юридическом лице, о настоящем предложении и иной

информации о юридическом лице, связанной с проведением отбора на

предоставление субсидии на возмещение затрат на размещение и (или) питание граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Украины, а также на территориях субъектов Российской Федерации, на которых введены максимальный и средний уровни реагирования, вынужденно покинувших жилые помещения и находившихся в пунктах временного размещения на территории города Орла.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю.

Способ получения уведомления о принятом решении:

на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посредством почтовой связи (почтовый адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К предложению прилагаются следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

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

(начальник управления по

безопасности (подпись) (Ф.И.О.)

администрации города Орла)

М.П. (при наличии)

Приложение № 2

к Порядку предоставления субсидии

юридическим лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений) на возмещение

затрат на размещение и питание граждан

Российской Федерации, иностранных

граждан и лиц без гражданства,

постоянно проживающих на территории

Украины, а также на территориях

субъектов Российской Федерации,

на которых введены максимальный

и средний уровни реагирования,

вынужденно покинувших жилые

помещения и находившихся в пунктах

временного размещения на территории

города Орла

Заместителю Мэра города Орла

- начальнику управления жилищно-

коммунального хозяйства

администрации города Орла \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидии

юридическим лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений) на возмещение затрат

на размещение и (или)питание граждан Российской Федерации,

иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно

проживающих на территории Украины, а также на территориях

субъектов Российской Федерации, на которых введены

максимальный и средний уровни реагирования, вынужденно

покинувших жилые помещения и находившихся в пунктах

временного размещения на территории города Орла

Прошу предоставить субсидию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица)

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

(адрес, контактный телефон)

на размещение и (или) питание граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Украины, а также на территориях субъектов Российской Федерации, на которых введены максимальный и средний уровни реагирования, вынужденно покинувших жилые помещения и находившихся в пунктах временного размещения на территории города Орла, в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Подтверждаю достоверность и полноту информации, содержащейся в настоящем заявлении и прилагаемых к

нему документах.

Об ответственности за достоверность информации, содержащейся в

документах, представленных для получения субсидии, предупрежден(-на).

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

(подпись)

Реквизиты юридического лица:

местонахождение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель или иное уполномоченное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

Дата приема заявления "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года рег. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(начальник управления (подпись) (Ф.И.О.)

по безопасности

администрации города Орла)

Приложение № 3

к Порядку предоставления субсидии

юридическим лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений) на возмещение

затрат на размещение и питание граждан

Российской Федерации, иностранных

граждан и лиц без гражданства,

постоянно проживающих на территории

Украины, а также на территориях

субъектов Российской Федерации,

на которых введены максимальный

и средний уровни реагирования,

вынужденно покинувших жилые

помещения и находившихся в пунктах

временного размещения на территории

города Орла

СПИСОК

граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц

без гражданства, постоянно проживающих на территории

Украины, а также на территориях субъектов

Российской Федерации, на которых введены максимальный

и средний уровни реагирования, вынужденно покинувших

жилые помещения и находившихся в пунктах временного

размещения на территории города Орла,

по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя. отчество гражданина | Документ, удостоверяющий личность (серия, номер)[<1>](#P466) | Дата размещения в пункте временного размещения | Фактическая продолжительность пребывания гражданина в пункте временного размещения (дней) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | Итого | X | X |  |

--------------------------------

<1> В случае отсутствия документа, удостоверяющего личность, указывается иной документ, подтверждающий прибытие лица с территории Украины в поисках убежища. В случае отсутствия каких-либо документов в графе 3 делается отметка об их отсутствии и указываются причины отсутствия документов.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 4

к Порядку предоставления субсидии

юридическим лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений) на возмещение

затрат на размещение и питание граждан

Российской Федерации, иностранных

граждан и лиц без гражданства,

постоянно проживающих на территории

Украины, а также на территориях

субъектов Российской Федерации,

на которых введены максимальный

и средний уровни реагирования,

вынужденно покинувших жилые

помещения и находившихся в пунктах

временного размещения на территории

города Орла

ОТЧЕТ

о фактически произведенных затратах на размещение и (или)питание

граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц

без гражданства, постоянно проживающих на территории

Украины, а также на территориях субъектов

Российской Федерации, на которых введены максимальный

и средний уровни реагирования, вынужденно покинувших

жилые помещения и находившихся в пунктах временного

размещения на территории города Орла,

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(период)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателя | Единица измерения | Значение показателя за отчетный период |  |
| 1. | Количество граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Украины, а также на территориях субъектов Российской Федерации, на которых введены максимальный и средний уровни реагирования, вынужденно покинувших жилые помещения и находившихся в пунктах временного размещения на территории города Орла | чел./дн. |  |  |
| 2. | Кассовый расход, в том числе: | руб. |  |  |
| размещение | руб. |  |  |
| питание | руб. |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение № 5

к Порядку предоставления субсидии

юридическим лицам (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений) на возмещение

затрат на размещение и питание граждан

Российской Федерации, иностранных

граждан и лиц без гражданства,

постоянно проживающих на территории

Украины, а также на территориях

субъектов Российской Федерации,

на которых введены максимальный

и средний уровни реагирования,

вынужденно покинувших жилые

помещения и находившихся в пунктах

временного размещения на территории

города Орла

"Согласовано" "Утверждаю"

Начальник финансового управления Заместитель Мэра города Орла –

администрации города Орла начальник жилищно-коммунального

хозяйства администрации города Орла

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мы, нижеподписавшиеся: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты должностных лиц)

провели проверку документов и расчетов, представленных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

на получение субсидии в целях возмещения затрат на размещение и (или) питание граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Украины, а также на территориях субъектов Российской Федерации, на которых введены максимальный и средний уровни реагирования, вынуждено покинувших жилые помещения и находившихся в пунктах временного размещения на территории города Орла, по итогам проверки пришли к выводу, что представленные материалы подтверждают право \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

на получение указанной субсидии

в сумме:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в пределах лимитов бюджетных

обязательств на текущий финансовый год.

Дата

Начальник управления экономического

развития администрации города Орла \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Начальник управления по безопасности

управления администрации города Орла \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)