

ЗАЯВЛЕНИЕ  
НА ПОЛУЧЕНИЕ СУБСИДИИ

Дата \_\_\_\_\_

1. Полное наименование получателя субсидии, ИНН, КПП, ОГРН (ОГРНИП): \_\_\_\_\_

2. Цель получения субсидии: \_\_\_\_\_

3. Размер запрашиваемой субсидии: \_\_\_\_\_

4. Адрес получателя субсидии (юридический/фактический): \_\_\_\_\_

5. Банковские реквизиты получателя субсидии для зачисления средств субсидии: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(Примечание: перечень прилагаемых к заявлению документов определяется в соответствии с п. 2.5. настоящего Порядка)

Руководитель \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

РАСЧЕТ  
РАЗМЕРА СУБСИДИИ  
за \_\_\_\_\_ (месяц, год)

Наименование затрат, работ, услуг	Количество/объем, ед. измерения	Сумма планируемых затрат, руб.	Сумма субсидии, руб.
ИТОГО:			

Руководитель \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА  
ПОЛУЧАТЕЛЯ СУБСИДИИ

---

(наименование, ИНН, ОГРН (ОГРНИП) получателя субсидии)

настоящим гарантирует:

соблюдение, в том числе юридическими лицами, получающими средства на основании договоров, заключенных с получателем субсидии, запрета на приобретение за счет полученных бюджетных средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в бюджет города Благовещенска субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед муниципальным образованием города Благовещенска;

отсутствие процессов реорганизации, ликвидации, факта приостановления или прекращения деятельности получателя субсидии;

согласие получателя субсидии, а также лиц, получающих средства на основании договоров, заключенных с получателями субсидий на осуществление в отношении них проверки главным распорядителем как получателем бюджетных средств и органом государственного (муниципального) финансового контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидии;

проведение работ по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности города Благовещенска в соответствии с муниципальными нормативными правовыми актами, нормами действующего законодательства в сфере благоустройства, автомобильной деятельности и безопасности дорожного движения, чрезвычайной ситуации, охраны окружающей среды, противопожарных и противоэпидемиологических норм;

нести в установленном законодательством порядке ответственность перед третьими лицами за ущерб, причиненный в результате ненадлежащего проведения работ по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности города Благовещенска;

исполнять требования надзорных и контрольных органов по вопросам соответствия проводимых работ по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности города Благовещенска установленным ГОСТ, СНиП, техническим регламентам и другим нормативным документам.

Руководитель \_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Приложение № 4  
к Порядку

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
НА ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ СУБСИДИИ**

Дата \_\_\_\_\_

1. Полное наименование получателя субсидии, ИНН, КПП, ОГРН (ОГРНИП): \_\_\_\_\_

2. Основание: договор на предоставление субсидии на \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

3. Размер запрашиваемой субсидии: \_\_\_\_\_

4. Субсидия за отчетный период: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(Примечание: перечень прилагаемых к заявлению документов определяется в соответствии с подпунктами «а» - «в» пункта 2.11. настоящего Порядка)

Руководитель \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Приложение № 5  
к Порядку

ОТЧЕТ  
О ФАКТИЧЕСКОМ ПРОВЕДЕНИИ РАБОТ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ  
ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ГОРОДА БЛАГОВЕЩЕНСКА  
ЗА \_\_\_\_\_ МЕСЯЦ 20 \_\_\_\_ ГОДА

Наименование затрат, работ, услуг	Плановое количество /объем, ед.изм.	Фактическое количество/объем, ед.изм	Отклонение количества/объема от плановых показателей (гр.2-гр.3)	Плановая сумма затрат, руб.	Фактическая сумма затрат, руб..	Отклонение стоимости от плановых показателей (гр.6-гр.7)
1	2	3	4	6	7	8
ИТОГО:						

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(Примечание: перечень прилагаемых к заявлению документов определяется в соответствии с п. 3.2. настоящего Порядка)

Руководитель \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

МП (при наличии)