Приложение

к Правилам предоставления

в 2020 году из федерального бюджета

субсидий субъектам малого и среднего

предпринимательства и социально

ориентированным некоммерческим

организациям на проведение

мероприятий по профилактике

новой коронавирусной инфекции

(форма)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (наименование организации) [<1>](#P373) |
|  |  |
|  |  |
|  | ИНН (КПП) [<2>](#P374) |
|  | КНД 1150108 |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИИ N \_\_\_\_\_

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

(наименование организации) [<1>](#P373)

субсидию, предусмотренную постановлением Правительства Российской Федерации

от 2 июля 2020 г. N 976 "Об утверждении Правил предоставления в 2020 году

из федерального бюджета субсидий субъектам малого и среднего

предпринимательства и социально ориентированным некоммерческим организациям

на проведение мероприятий по профилактике новой коронавирусной инфекции".

Указанную субсидию прошу перечислить на счет, открытый

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка (кредитной организации)

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

(корреспондентский счет) (БИК)

Номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(полное наименование организации) [<1>](#P373)

Настоящим заявлением подтверждаю исполнение обязанности по

представлению сведений по [форме](consultantplus://offline/ref=BB545F32B85FEA5F0239273AB7D2E4984234C84DF25039AD224FE36A271354ABFF7ED0D8FB75587BD6E537E3DAA4CC0000608C258022CCDF3Av1L) "Сведения о застрахованных лицах",

утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской

Федерации от 1 февраля 2016 г. N 83п, в полном объеме в порядке и сроки,

которые установлены законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Руководитель организации (представитель организации) [<1>](#P373) |  | (подпись) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (реквизиты доверенности) [<3>](#P375) |  | (дата) |

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

<1> Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей.

<2> Идентификационный номер налогоплательщика (код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту ее нахождения).

<3> Заполняется при представлении представителем.