Приложение 2

к Порядку предоставления субсидий из бюджета города Сочи в целях возмещения затрат частных дошкольных образовательных организаций, частных общеобразовательных организаций,

осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам, и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования на основании лицензии, включая расходы на оплату труда, приобретение учебников и учебных пособий, средств обучения, игр, игрушек (за исключением расходов на содержание зданий и оплату коммунальных услуг), в соответствии с нормативами финансового обеспечения образовательной деятельности (нормативами подушевого финансирования расходов)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Начальнику управления по образованию и науке администрации муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края  О.Н. Медведевой | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **на предоставление субсидии, подлежащей перечислению** | | | | | | | | | |
| В соответствии с соглашением о предоставлении субсидий из бюджета города Сочи (местного бюджета) от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  индивидуального предпринимателя), местонахождение, ИНН) | | | | | | | | | |
| представляет документы, необходимые для принятия решения о предоставлении субсидии, подлежащей перечислению в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20 \_\_\_\_ года, на \_\_\_\_\_\_\_ листах в 1 экз. и информацию о расходовании собственных средств: | | | | | | | | | |
| N п/п | Наименование показателя | | | | Единица измерения | Показатель | Реквизиты бухгалтерских документов, подтверждающих произведенные расходы | |
| 1. | Израсходовано собственных средств, всего | | | | руб. |  |  | |
| в том числе: | | | |  |  |  | |
| 1.1. | Оплата труда работников | | | | руб. |  |  | |
| в том числе: | | | |  |  |  | |
| заработная плата работников | | | | руб. |  |  | |
| налог на доходы физических лиц | | | | руб. |  |  | |
| начисления на выплаты по оплате труда работников | | | | руб. |  |  | |
| 1.2. | Расходы на приобретение: | | | |  |  |  | |
| учебников и учебных пособий | | | | руб. |  |  | |
| технических и других средств обучения | | | | руб. |  |  | |
| игр и игрушек | | | | руб. |  |  | |
| Прочие расходы (расшифровать) | | | | руб. |  |  | |
| Расходы на дополнительное профессиональное образование педагогических работников | | | | руб. |  |  | |
| Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество лица, уполномоченного на осуществление действий от имени получателя субсидии) | | | | | | | | | |
| дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_,  место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (название органа, выдавшего паспорт) | | | | | | | | | |
| в соответствии с требованием [статьи 9](consultantplus://offline/ref=7A03653A73674676CF27F0CBF2020BEC1401D7A20A47182B543EF843B8206FB89101DC6141044350FB8F330291F0268A783DFBA459B8C5D7a3FCQ) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, контактный(е) телефон(ы), в целях осуществления действий, предусмотренных Порядком предоставления субсидий из бюджета города Сочи частным дошкольным образовательным организациям, частным общеобразовательным организациям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования на основании лицензии, на возмещение затрат, включая расходы на оплату труда, приобретение учебников и учебных пособий, средств обучения, игр, игрушек (за исключением расходов на содержание зданий и оплату коммунальных услуг), в соответствии с нормативами финансового обеспечения образовательной деятельности (нормативами подушевого финансирования расходов).  Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, публикацию.  Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=7A03653A73674676CF27F0CBF2020BEC1401D7A20A47182B543EF843B8206FB88301846D40025F57F49A6553D7aAF7Q) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».  Срок действия настоящего согласия - период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.  Я несу ответственность за представление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений.  Субсидию прошу перечислить на: | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (банковские реквизиты для перечисления денежных средств) | | | | | | | | | |
| В случае принятия Управлением образования администрации муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края решения об отказе в предоставлении субсидии, подлежащей перечислению, прошу проинформировать посредством: | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (способ и адрес отправки уведомления о принятии решения об отказе в предоставлении субсидии, подлежащей перечислению) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Руководитель (индивидуальный предприниматель) (уполномоченное лицо) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | (подпись) | (расшифровка подписи) | | | | | (дата) | |

Начальник управления

по образованию и науке

администрации муниципального

образования городской округ

город-курорт Сочи Краснодарского края О.Н. Медведева