

ЗАЯВКА**на участие в отборе для предоставления из бюджета муниципального района
субсидий на возмещение части затрат фактически произведенных транспортных
расходов, связанных с доставкой товаров в труднодоступные населенные пункты
Котласского муниципального района Архангельской области**

" ____ " _____ 202_ года

Заявитель _____,

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя -
производителя товаров, работ, услуг)

ИНН _____,

ОГРН _____,

в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего
заявителя, или уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя - производителя товаров, работ, услуг)

действующего на основании _____

(реквизиты устава юридического лица, государственной регистрации индивидуального
предпринимателя, доверенности)

банковские реквизиты: _____

Прошу допустить Заявителя к участию в отборе, проводимом администрацией Котласского муниципального района Архангельской области в форме запроса предложений, для предоставления из бюджета Котласского муниципального района Архангельской области субсидий на возмещение части затрат фактически произведенных транспортных расходов, связанных с доставкой товаров в труднодоступные населенные пункты Котласского муниципального района Архангельской области:

1. перечень труднодоступных населенных пунктов (маршрут доставки товара),

2. _____.

Подтверждаю, что Заявитель соответствует следующим требованиям:

- в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере юридического лица, об индивидуальном предпринимателе, являющихся Заявителем;

- не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении такого юридического лица, в совокупности превышает 50 процентов;

- не является получателем средств субсидии из областного и(или) местного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области и Котласского муниципального района на возмещение части затрат фактически произведенных транспортных расходов, связанных с доставкой товаров в труднодоступные населенные пункты Котласского муниципального района Архангельской области (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям);

- не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического

лица), ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена и не прекращена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

- у Заявителя отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет Котласского муниципального района субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Котласским муниципальным районом.

Заявитель дает согласие:

- на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора предложении (заявке), иной информации об участнике отбора, связанной с отбором;

- на обработку персональных данных (для индивидуального предпринимателя);

- на заключение с Администрацией договора на предоставление субсидии на возмещение части затрат, связанных с доставкой товаров в труднодоступные населенные пункты Котласского муниципального района Архангельской области

Приложение:

а) копии

(должность)
(расшифровка подписи)

(подпись руководителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя или
уполномоченного представителя)

М.П. (при наличии)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу:

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата)

(кем выдан)

свободно, добровольно, по своей воле и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам администрации Котласского муниципального района Архангельской области, расположенной по адресу: Архангельская область, г. Котлас, пл. Советов, дом 9 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

Персональные данные:

фамилия, имя, отчество;

паспортные данные;

адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания);

номер телефона;

идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о банковских реквизитах.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с предоставлением из местного бюджета субсидий на возмещение части затрат, связанных с доставкой товаров в труднодоступные населенные пункты Котласского муниципального района Архангельской области.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных администрация вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мне известно, что вся информация и документы, созданные, полученные, удерживаемые или предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться администрацией только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на администрацию функций, полномочий и обязанностей при условии соблюдения моих законных прав и свобод, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В случае выявления неправомерных действий с персональными данными по моему письменному заявлению и в случае невозможности устранения недостатков в трехдневный срок персональные данные подлежат уничтожению.

Дата начала обработки персональных данных:

(число, месяц, год)

(подпись)

(расшифровка подписи)

