Приложение № 2

к Порядку

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении субсидии | | | | |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 1. Полное наименование получателя субсидии, ИНН, КПП, ОГРН (ОГРНИП):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Цель получения субсидии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Направления расходования субсидии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Размер запрашиваемой субсидии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Адрес получателя субсидии (юридический/фактический):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Банковские реквизиты получателя субсидии для зачисления средств субсидии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Руководитель |  | / |  | / |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  |
| Главный бухгалтер |  | / |  | / |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  |
| М.П. (при наличии)  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | | |