Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении субсидий некоммерческим организациям в рамках реализации областной государственной программы «Развитие образования
в Смоленской области» на реализацию мероприятий в целях оказания услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей**

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

(полное наименование юридического лица - заявителя с указанием

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

организационно-правовой формы, ИНН, адреса места нахождения)

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

просит предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (сумма цифрами) (сумма прописью)

рублей на реализацию мероприятий и проектов, направленных на повышение компетентности родителей обучающихся в вопросах образования и воспитания,
в том числе для раннего развития детей в возрасте до 3 лет, путем предоставления услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Смоленской области.

Настоящим заявлением даю согласие на осуществление Департаментом Смоленской области по образованию и науке проверок соблюдения порядка
и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов ее предоставления, а также на осуществление органами государственного финансового контроля проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидий
в соответствии со статьями 2681 и 2692 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Банковские реквизиты:

наименование получателя , ,

наименование банка ,

ИНН банка ,

БИК банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корр. счет банка ,

номер расчетного счета .

Настоящим заявлением подтверждаю, что в отношении

(наименование юридического лица - заявителя)

не возбуждена процедура реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения другого юридического лица), ликвидации, банкротства, отсутствует недоимка по уплате налогов, сборов в бюджетную систему Российской Федерации.

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

 (должность руководителя организации) (подпись) (фамилия, инициалы)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.