

Приложение 3
к Порядку предоставления субсидий из
бюджета муниципального образования
муниципальный округ город-курорт
Анапа Краснодарского края частным
дошкольным образовательным
организациям, частным
общеобразовательным организациям,
индивидуальным предпринимателям,
осуществляющим образовательную
деятельность по имеющим
государственную аккредитацию
основным общеобразовательным
программам, 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)

Форма

Начальнику управления образования
администрации муниципального
образования город-курорт Анапа

(Ф.И.О.)

от

(наименование общеобразовательной
организации)

(Ф.И.О. руководителя)

(адрес электронной почты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на перечисление субсидии**

(полное наименование юридического лица, местонахождение, ИНН)

в соответствии с графиком перечисления субсидии, являющимся приложением к Соглашению о предоставлении субсидий от «__»_____ 20__ г. № _____, представляет копии документов, необходимых для принятия решения о перечислении субсидии в _____ месяце 20__ года, на _____ л. в 1 экз. и информацию о расходовании собственных средств:

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Показатель	Реквизиты бухгалтерских документов, подтверждающих произведённые расходы
1	2	3	4	5
1	Израсходовано собственных средств, всего	руб.		
	в том числе:			
1.1	Оплата труда работников	руб.		
	в том числе:			
	заработная плата работников	руб.		
1.1	налог на доходы физических лиц	руб.		
	начисления на выплаты по оплате труда работников	руб.		
1.2	Расходы на:			
	учебники и учебные пособия	руб.		
	средства обучения	руб.		
	игры, игрушки	руб.		
	прочие расходы	руб.		
	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 _____ № _____, дата выдачи _____,

(название органа, выдавшего паспорт)

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 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 местного бюджета 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), утвержденными законом Краснодарского края о краевом бюджете.

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 от 27 июля 2006 г. № 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)

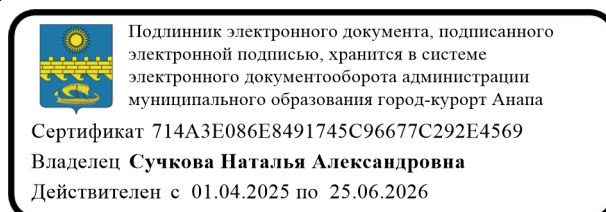
В случае принятия управлением образования администрации муниципального образования город-курорт Анапа решения об отказе в предоставлении субсидии, подлежащей перечислению, прошу проинформировать посредством:

(способ и адрес отправки уведомления о принятии решения об отказе в предоставлении субсидии, подлежащей перечислению)

Руководитель _____ «__» ____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

М.П.

Исполняющий обязанности
начальника управления
образования
администрации
муниципального
образования
город-курорт Анапа



Н.А. Сучкова