|  |
| --- |
| Приложение 2  к Порядку предоставления субсидий из бюджета муниципального образования Ейский район частным дошкольным образовательным орга-низациям, частным общеобразова-тельным организациям, индивиду-альным предпринимателям, осу-ществляющим образовательную деятельность по имеющим государ-ственную аккредитацию основным общеобразовательным программам, и индивидуальным предпринимате-лям, осуществляющим образователь-ную деятельность по образователь-ным программам дошкольного обра-зования на основании лицензии, на возмещение затрат, включая расхо-ды на оплату труда, приобретение учебников и учебных пособий, средств обучения, игр, игрушек  (за исключением расходов на содер-жание зданий и оплату коммуналь-ных услуг), в соответствии с норма-тивами финансового обеспечения образовательной деятельности (нормативами подушевого финансирования расходов |

|  |
| --- |
| Начальнику управления образованием администрации муниципального образования Ейский район  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы) |

Заявление

на предоставление субсидии, подлежащей перечислению

В соответствии с соглашением о предоставлении субсидии из бюджета муниципального образования Ейский район от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование юридического лица (фамилия, имя

отчество индивидуального предпринимателя)

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

(местонахождения, ИНН)

представляет документы (оригиналы и заверенные копии), необходимые для принятия решения о предоставлении субсидии, подлежащей перечислению в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ года, на \_\_\_\_\_\_ листах в 2 экземплярах и информацию о расходовании собственных средств:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование показателя | Единицы измерения | Показатель | Реквизиты  бухгалтерских  документов, подтверждающих произведённые расходы |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Израсходовано собственных  средств всего, | рублей |  |  |
| в том числе: | рублей |  |  |
| 2 | Оплата труда работников,  в том числе: | рублей |  |  |
| 2.1 | заработная плата работников | рублей |  |  |
| 2.2 | налог на доходы физических лиц | рублей |  |  |
| 2.3 | начисления на выплаты по оплате труда работников | рублей |  |  |
| 3 | Расходы на приобретение: | рублей |  |  |
| 3.1 | учебников и учебных пособий | рублей |  |  |
| 3.2 | технических и других средств  обучения | рублей |  |  |
| 3.3 | игр и игрушек | рублей |  |  |
| 3.4 | прочие расходы (расшифровать) | рублей |  |  |
| 4 | Расходы на дополнительное  профессиональное образование  педагогических работников | рублей |  |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество уполномоченного на осуществление

действий от имени Заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

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 своё согласие управлению образованием администрации муниципального образования Ейский район 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 выдaчи основного документа, удостоверяющего личность, контактный(е) телефон(ы), в целях осуществления действий, предусмотренных Порядком предоставления субсидий из бюджета муниципального образования Ейский район частным дошкольным образовательным организациям, частным общеобразовательным организациями индивидуальным предпринимателям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования на основании лицензии, на возмещение затрат, включая расходы на оплату труда, приобретение учебников, 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), утверждёнными законом Краснодарского края о краевом бюджете.

Предоставляю управлению образованием администрации муниципального образования Ейский район 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 информацииили документов.

Я несу ответственность за представление Заведомо ложных и (или) недостоверных сведений.

Субсидию прошу перечислить на расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (выписка прилагается).

(указать наименование кредитной организации)

В случае принятия управлением образованием администрации муниципального образования Ейский район решения об отказе в предоставлении субсидии, подлежащей перечислению, прошу проинформировать посредством:

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

(способ и адрес отправки уведомления о принятии решения

об отказе в предоставлении субсидии)

Заявитель

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

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

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявку и документы принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник управления образованием

администрации муниципального

образования Ейский район Л.С. Браун