****

**АДМИНИСТРАЦИЯ АННИНСКОГО ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**АННИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул. Ленина, 26 п.г.т. Анна, 396250 тел. 8 (47346) 2 13 58,8 (47346) 2 00 58

ОГРН 1023600511110 ИНН/КПП 3601003058/360101001 Адрес электронной почты: [postmaster@goradm.vsi.ru](mailto:postmaster@goradm.vsi.ru)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 26.10.2023г. №378

**О проведении отбора получателей субсидии на финансовое обеспечение (возмещение) затрат в связи с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг**

В соответствии с постановлением администрации Аннинского городского поселения от 18.01.2016г №7 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий юридическим лицам ( кроме некоммерческих организаций), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг», администрация Аннинского городского поселения Аннинского муниципального района Воронежской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Объявить о проведении отбора получателей субсидии на финансовое обеспечение(возмещение) затрат в связи с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг на:

- разработку и изготовление документов территориального планирования и градостроительного зонирования, документации по планировке территории и схем развития коммунальных систем, проектирование объектов капитального строительства, инженерно-геодезические изыскания, осуществление всех видов кадастровых работ для осуществления эффективного управления муниципальным имуществом;

- осуществление мероприятий по озеленению территории Аннинского городского поселения, мероприятий по благоустройству территории Аннинского городского поселения, вывозу ТБО для нужд Аннинского городского поселения;

-оказание услуг, обеспечивающих деятельность администрации Аннинского городского поселения и ее структурных подразделений, чистку и уборку жилых зданий и нежилых помещений, прочая деятельность по чистке и уборке, предоставление услуг по перевозкам; обеспечение деятельности ярмарки и организация хозяйственных и технических служб

2. Установить сроки приема документов с 01.11.2023г по 14.11.2023г.Адрес приема документов: Воронежская область, п.г.т.Анна, ул. Ленина,26. Тел: 8(47346)20058

3.Для участия в отборе получатели субсидии предоставляют в Администрацию следующие документы:

- заявка для участия в отборе, согласно приложению №1;

- сведения о субъекте согласно приложению №2;

- копии свидетельства о государственной регистрации;

- справка-расчет на предоставление субсидии;

-согласие на обработку персональных данных (для физических лиц).

4.Разместить постановление на официальном сайте городского поселения .

5.Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой

Глава Аннинского городского поселения А.В.Беляев

Приложение № 1

К Постановлению от № Форма

Главе Аннинского городского поселения

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. физического лица, наименование организации)

Заявка

на получение субсидий из бюджета Аннинского городского поселения юридическими лицами (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) индивидуальными предпринимателями, физическими лицами производителями товаров, работ, услуг, занимающимися приоритетными видами деятельности

Прошу принять на рассмотрение документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное и сокращенное наименование организации, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) для предоставления субсидий из бюджета Аннинского городского поселения на возмещение части затрат юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, занимающимся приоритетными видами деятельности.

Сумма запрашиваемой субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Цель получения субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями отбора ознакомлен и предоставляю согласно Порядка предоставления субсидий из бюджета Аннинского городского поселения на возмещение части затрат юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, занимающимся приоритетными видами деятельности, необходимые документы в соответствии с нижеприведенным перечнем.

Перечень представленных документов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

Дата подачи заявки: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г

.Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индивидуальный предприниматель) подпись ФИО

МП. (при наличии )

Приложение № 2

к Постановлению от №

Форма

Сведения о получателе субсидий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование получателя субсидии |  | |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, должность и фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица Учредитель (и) юридического лица |  | |
| 3 | Основной вид деятельности (ОКВЭД) |  | |
| 4 | Регистрационные данные: |  | |
| 5 | Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица (ОГРН) или индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) |  | |
|  | Дата, место регистрации юридического лица, регистрация физического лица в качестве индивидуального предпринимателя |  | |
| 6 | Юридический адрес |  | |
| 7. | Фактический адрес |  |
| 8. | Банковские реквизиты |  |
| 9. | Система налогообложения |  |
| 10. | Наличие патентов, лицензий, сертификатов |  |
| 11. | Количество созданных (сохраненных) рабочих мест в случае получения муниципальной поддержки |  |
| 12. | Дополнительная информация, которую Вы хотели бы сообщить |  |
| 13. | Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) контактного лица |  |
| 14. | Контактные телефоны, факс, адрес электронной почты |  |

Я подтверждаю, что представленные мной сведения являются достоверными, не возражаю против выборочной проверки сведений в целях рассмотрения заявки на получение муниципальной поддержки.

Руководитель

(индивидуальный

предприниматель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)(Ф.И.О.)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_ г.

М.П. (при наличии)