Приложение №1

к постановлению

Администрации города Вологды

 от 04.06.2025 № 757

«Приложение № 1

к Порядку

предоставления из бюджета города Вологды

субсидии на финансовое обеспечение затрат,

связанных с проведением капитального ремонта

фасадов и крыш многоквартирных домов

 форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заместителю Мэра города Вологды – начальнику Департамента жилищно-коммунального хозяйства и экологии Администрации города Вологды |
|  |
| (Ф.И.О. руководителя) |
|  |
| ПРЕДЛОЖЕНИЕна участие в отборе для предоставления из бюджета городаВологды в \_\_\_\_ году субсидии на финансовое обеспечение затрат,связанных с проведением капитального ремонтафасадов и крыш многоквартирных домов |
|  |
|  |
|  |
| (полное и сокращенное наименования юридического лица, индивидуального предпринимателя(далее - ЮЛ, ИП) |
| в лице |  |
|  | (должность, Ф.И.О.) |
| направляет на рассмотрение предложение на участие в отборе для предоставления из бюджета города Вологды в \_\_\_\_ году субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с проведением капитального ремонта фасадов и крыш многоквартирных домов, и сообщает следующие сведения: |
| 1. Адрес (место нахождения) ЮЛ, ИП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2. Телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.3. Банковские реквизиты: |
| ИНН |  | КПП |  | , |
| р/сч № |  | , |
| наименование банка |  | , |
| корр.счет |  | , | БИК |  | , |
| ОКПО |  | Б, |
| 4. Основной государственный регистрационный номер |  | Ю. |
| 5. ИНН |  | .. |
| 6. Подтверждаю, что вся информация, содержащаяся в представленных документах, является подлинной, и не возражаю против доступа к ней лиц, участвующих в рассмотрении документов, представленных для участия в отборе на предоставление субсидий.7. Даю согласие на публикацию (размещение) на официальном сайте Администрации города Вологды в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемом предложении, иной информации, связанной с соответствующим отбором. |
|  |
| Приложение: |
| 1. |  | ; |
| 2. |  | ; |
| 3. |  | ; |
| ... |  | . |
|  |
|  |  |  | / |  |
| (наименование должности) |  | (подпись/Ф.И.О. руководителя или уполномоченного лица) |
| М.П. (при наличии)«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |