



МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИКИ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 19 февраля 2020 года

№ 12

г. Омск

О внесении изменения в приказ Министерства экономики
Омской области от 31 августа 2015 года № 44

Приложение № 1 "Форма заявления на предоставление субсидий на финансовое обеспечение затрат некоммерческих организаций, связанных с созданием и (или) обеспечением деятельности центра инноваций социальной сферы" изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Заместитель Министра

А.В. Негодуйко

Приложение
к приказу Министерства
экономики Омской области
от 19 февраля 2020 года № 12

"Приложение № 1
к приказу Министерства
экономики Омской области
от 31 августа 2015 года № 44

ФОРМА

заявления на предоставление субсидий на финансовое обеспечение затрат
некоммерческих организаций, связанных с созданием и (или) развитием
центра инноваций социальной сферы

В Министерство экономики
Омской области

Заявление

на предоставление субсидий на финансовое обеспечение затрат
некоммерческих организаций, связанных с созданием и (или) развитием
центра инноваций социальной сферы

1.	<p>_____</p> <p>(наименование некоммерческой организации)</p> <p>просит предоставить субсидию на финансовое обеспечение затрат, связанных с созданием и (или) развитием центра инноваций социальной сферы:</p> <p>(нужное подчеркнуть)</p> <p><input type="checkbox"/> структурного подразделения юридического лица;</p> <p><input type="checkbox"/> самостоятельного юридического лица, относящегося к инфраструктуре поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства</p> <p>(нужное отметить)</p>
2.	Контактное лицо некоммерческой организации, ответственное за подготовку заявления и его контактные данные (должность, Ф.И.О., телефон, факс, адрес электронной почты)
3.	Место нахождения некоммерческой организации _____
4.	ИНН _____

(Руководитель, уполномоченный представитель
некоммерческой организации)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

5.	ОГРН _____
6.	Банковские реквизиты для перечисления субсидии: Наименование банка _____ Расчетный счет _____ Корреспондентский счет _____ БИК _____

С условиями Порядка предоставления субсидий из областного бюджета некоммерческим организациям, образующим инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства в Омской области, на финансовое обеспечение затрат, связанных с созданием и (или) развитием центра инноваций социальной сферы ознакомлен и согласен.

Достоверность сведений, представленных в настоящем заявлении, гарантирую.

Отнесение _____
(наименование некоммерческой организации)

к некоммерческим организациям, образующим инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства в Омской области, подтверждаю.

 (Руководитель,
 уполномоченный представитель
 некоммерческой организации)

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

дата _____
 М.П. (если имеется)

 _____"