ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

* + - Правилам предоставления
  + 2020 году из федерального бюджета субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства
* социально ориентированным некоммерческим организациям на проведение мероприятий

по профилактике новой коронавирусной инфекции

(форма)

(наименование организации)1

ИНН (КПП)2

КНД 1150108

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИИ № \_\_\_\_\_\_\_**

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)1

субсидию, предусмотренную постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июля 2020 г. № 976 "Об утверждении Правил предоставления в 2020 году из федерального бюджета субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства и социально ориентированным некоммерческим организациям на проведение мероприятий по профилактике новой коронавирусной инфекции".

Указанную субсидию прошу перечислить на счет, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка (кредитной организации)

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

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

(корреспондентский счет)

(БИК)

Номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(полное наименование организации)1

Настоящим заявлением подтверждаю исполнение обязанности по представлению сведений по форме "Сведения о застрахованных лицах", утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской

2

Федерации от 1 февраля 2016 г. № 83п, в полном объеме в порядке и сроки, которые установлены законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  | (подпись) |
| (представитель организации)1 |  |  |
|  |  |  |
| (реквизиты доверенности)3 |  | (дата) |

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

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей.
2. Идентификационный номер налогоплательщика (код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту ее нахождения).
3. Заполняется при представлении представителем.

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