Приложение № 4 к ИЗВЕЩЕНИЮ

о проведении отбора в форме запроса предложений для предоставления из местного бюджета субсидии на возмещение затрат юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам (за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство) в связи с оказанием услуг торговли в труднодоступных населенных пунктах

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на участие в отборе для предоставления из местного бюджета субсидии на возмещение затрат юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам (за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство) в связи с оказанием услуг торговли в труднодоступных населенных пунктах**

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица - производителя товаров, работ, услуг)

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего заявителя, или уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица - производителя товаров, работ, услуг)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты устава юридического лица, свидетельства

о государственной регистрации индивидуального

предпринимателя, доверенности)

банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Прошу допустить к участию в отборе в форме запроса предложений для предоставления из местного бюджета субсидий на финансовое обеспечение (возмещение) затрат юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам (за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство) в связи
с оказанием услуг торговли в труднодоступных населенных пунктах в IV квартале \_\_\_\_\_\_\_\_ года, I – III квартале \_\_\_\_\_\_ года.

Запрашиваемая сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Подтверждаю, что заявитель соответствует следующим условиям:

* участник отбора, являющиеся юридическими лицами не находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора другого юридического лица), ликвидации,
в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора
не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а участник отбора - индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;
* в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения
о дисквалифицированном руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора, являющегося юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе и о физическом лице - производителе товаров, работ, услуг, являющихся участниками отбора;
* участник отбора не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные
в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств
и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами
в Российской Федерации (далее – офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов. При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российского юридического лица не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах
в Российской Федерации, а также косвенное участие офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;
* участник отбора не находится в перечне организаций и физических лиц,
в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности и терроризму;
* участник отбора не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций
и физических лиц, связанных с террористическим организациями и террористами или
с распространением оружия массового уничтожения;
* участник отбора не является иностранным агентом в соответствии
с Федеральным законом «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;
* участник отбора не получает средства из местного бюджета на основании иных муниципальных правовых актов на цели, установленные правовым актом.

Приложение:

1. справка о наличии опыта развозной торговли, стационарных магазинов, складов;
2. заверенные в установленном порядке копии трудовых договоров, заключенные
с работниками (водителями, продавцами);
3. заверенные в установленном порядке копии паспортов транспортных средств.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя или уполномоченного представителя) |  | (расшифровка подписи) |

М.П. (при наличии)