

Приложение 1
к постановлению администрации
городского округа г. Бор
от 26.08.2024 № 5147

«Приложение 2
к [Порядку](#) определения объема и условий
предоставления из бюджета городского округа город Бор
субсидий на иные цели муниципальным
бюджетным и муниципальным автономным
учреждениям городского округа г. Бор

**ЗАЯВКА
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ**

(наименование учреждения, ИНН/КПП)
на 20__ год

| № п/п | Наименование субсидии | Направление расходования субсидии (наименование товаров, мероприятий, видов работ, услуг) | Сумма расходов (руб.) |
|-------|-----------------------|---|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |
| | | | |
| Всего | | | |

Настоящим подтверждаю, что у _____ отсутствует не исполненная
наименование Учреждения

обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, просроченной задолженности по возврату в бюджет городского округа город Бор субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами

Обоснования и расчеты на _____ листах прилагаются. Перечень обоснований и расчетов (сметы на проведение мероприятий, сметные расчеты на проведение работ, обоснование цены приобретения товаров в соответствии с законодательством о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд и о закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц и т.д.):

1.

2.

.....

Руководитель _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

"__" _____ 20__ »

М.П.

Приложение 2
к постановлению администрации
городского округа г. Бор
от 26.08.2024 № 5147

«Приложение 3
к [Порядку](#) определения объема и условий
предоставления из бюджета городского округа город Бор
субсидий на иные цели муниципальным
бюджетным и муниципальным автономным
учреждениям городского округа г. Бор

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОСТАТКАХ ЦЕЛЕВЫХ СУБСИДИЙ
НЕИСПОЛЬЗОВАННЫХ НА 1 ЯНВАРЯ _____ ГОДА

_____ (наименование учредителя)

| Наименование учреждения | Наименование субсидии | Код субсидии | КОСГУ | Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ /остаток от возврата ранее произведенных учреждениями выплат на начало 20__ (руб.) | Сумма, подлежащая взысканию в доход бюджета городского округа (руб.) |
|-------------------------|-----------------------|--------------|-------|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |
| Всего | | | | | |

Руководитель

подпись

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

подпись

_____ (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

подпись

_____ (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ года»