Форма Приложение
к Порядку предоставления субсидий из областного бюджета организациям, расположенным на территории Свердловской области, единственным учредителем которых являются общероссийские общественные организации инвалидов, на частичное возмещение затрат, связанных с техническим перевооружением производства в целях сохранения и модернизации рабочих мест для инвалидов

**ЗАЯВКА
на предоставление субсидии на частичное возмещение затрат, связанных с техническим перевооружением производства в целях сохранения и модернизации рабочих мест для инвалидов**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Сокращенное наименование организации |  |
| Юридический и фактический адреса |  |
| Номера телефонов и факса, e-mail, адрес организации в сети «Интернет» |  |
| Ф.И.О. руководителя организации (полностью), должность, номер телефона |  |
| Перечень расходов |
| №п/п | Наименование расходов | Единица измерения | Количество | Цена за единицу без НДС(рублей) | Сумма с учетом НДС(рублей) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |
| Запрашиваемая сумма субсидии составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (процентов) |
| Показатели эффективности мероприятия |
| Сохранено рабочих мест |  |
| Модернизировано рабочих мест |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.