

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, в 2014 году, утвержденного постановлением Правительства Свердловской области от 24.07.2014 № 619-ПП

**Заявка
на предоставление субсидии на частичное возмещение затрат,
связанных с техническим перевооружением производства в целях
сохранения и модернизации рабочих мест для инвалидов, в 2014 году**

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 (__ %)					
Показатели эффективности мероприятия					
Сохранено рабочих мест					
Модернизировано рабочих мест					

Руководитель _____
(подпись) _____ Ф.И.О.

М.П.