|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Комитета по образованию администрации МО «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области И.П. Федоренкоот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО руководителя, наименование организации, ИП, контактный телефон, электронная почта*) |

ЗАЯВКА

на участие в отборе исполнителей услуг по реализации дополнительных

общеобразовательных программ в рамках

системы персонифицированного финансирования

Изучив Порядок предоставления грантов в форме субсидии частным образовательным организациям, организациям, осуществляющим обучение, индивидуальным предпринимателям, государственным образовательным организациям, муниципальным образовательным организациям, в отношении которых администрацией муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области не осуществляются функции и полномочия учредителя, включенным в реестр поставщиков образовательных услуг в рамках системы персонифицированного финансирования, в связи с оказанием услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ в рамках системы персонифицированного финансирования (далее – исполнителям услуг) (утвержден постановлением администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области от 24 марта 2021 года № 877 «О внесении изменений в постановление администрации от 08 февраля 2021 № 324)

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

(наименование юридического лица, Ф.И.О. для физического лица)

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

(наименование должности руководителя и его Ф.И.О. для юридического лица)

подает настоящую заявку с целью участия в отборе исполнителей услуг и заключения с уполномоченным органом рамочного соглашения о предоставлении грантов в форме субсидий.

Настоящей заявкой подтверждаем, что

(для юридического лица)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Наименование, фирменное наименование (при наличии)  |    |
| 2.  | Место нахождения  |    |
| 3.  | Почтовый адрес  |    |
| 4.  | Номер контактного телефона  |    |
| 5.  | ИНН участника или в соответствии с законодательством соответствующего иностранного государства аналог идентификационного номера налогоплательщика участника (для иностранного лица)  |    |
| 6.  | ИНН (при наличии):  |    |
| 6.1.  | учредителей  |    |
| 6.2.  | членов коллегиального исполнительного органа  |    |
| 6.3.  | лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа  |    |

 (для физического лица)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Фамилия, имя, отчество (при наличии)  |    |
| 2.  | Место жительства  |    |
| 3.  | Номер контактного телефона  |    |
| 4.  | ИНН участника или в соответствии с законодательством соответствующего иностранного государства аналог идентификационного номера налогоплательщика участника (для иностранного лица)  |    |

соответствует требованиям, предъявляемым к исполнителям услуг и настоящей заявкой декларирует (ю) свое соответствие требованиям, предъявляемым к исполнителям услуг.

Дата:

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО/

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации об исполнителе услуг, связанной с соответствующим отбором.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО/

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

\* - для ИП не требуется