|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Порядку компенсации части затрат на поддержку бизнес-проектов по расширению и развитию бизнеса |

Директору НКО «ФСРПР»

629851, ЯНАО, Пуровский район,

г.Тарко-Сале, ул. Им.Е.К. Колесниковой, д.7

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер |  |
| Дата регистрации |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ОТБОРЕ**

**на предоставление компенсации части затрат на поддержку**

**бизнес-проектов по расширению и развитию бизнеса**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН юридического лица/индивидуального предпринимателя |  |
| Почтовый адрес юридического лица/индивидуального предпринимателя |  |
| E-mail |  |
| Номер телефона |  |
| Место осуществления предпринимательской деятельности (населенный пункт, улица, дом, офис/квартира) |  |
| Основной вид экономической деятельности  (*указывается зарегистрированный в ЕГРЮЛ/ЕГРИП код по ОКВЭД*) |  |
| Контактное лицо (ФИО, номер телефона) |  |
| Запрашиваемая сумма компенсации части затрат на поддержку бизнес-проекта по расширению и развитию бизнеса |  |
| **Банковские реквизиты для включения в Договор о предоставлении компенсации:** | |
| Расчетный счет |  |
| Наименование банка | |
| БИК банка |  |

Участник отбора несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Подпись руководителя юридического лица/

Индивидуального предпринимателя/

Уполномоченного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

расшифровка подписи

М.П. (при наличии печати)