

## Приложение

к Порядку предоставления из бюджета Донецкой Народной Республики субсидии Государственному унитарному предприятию Донецкой Народной Республики «Донецкий республиканский протезно-ортопедический центр» на финансовое обеспечение расходов на восстановление деятельности Государственного унитарного предприятия Донецкой Народной Республики «Донецкий республиканский протезно-ортопедический центр»

### Заявление о предоставлении субсидии

**Сведения о юридическом лице:**

1) организационно-правовая форма, полное и (или) сокращенное наименование юридического лица \_\_\_\_\_

2) местонахождение юридического лица \_\_\_\_\_  
ИНН/КПП \_\_\_\_\_

3) адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(для осуществления переписки, направления решений, извещений,  
уведомлений с использованием электронной подписи)

4) наименование банка \_\_\_\_\_  
№ р/счета в банке \_\_\_\_\_

В соответствии с Порядком предоставления из бюджета Донецкой Народной Республики субсидии Государственному унитарному предприятию Донецкой Народной Республики «Донецкий республиканский протезно-ортопедический центр» на финансовое обеспечение расходов на восстановление деятельности Государственного унитарного предприятия Донецкой Народной Республики «Донецкий республиканский протезно-ортопедический центр», утвержденным постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 3 мая 2023 г. № 30-8 (далее - Порядок, субсидия соответственно), прошу предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_ руб.

Заявляю о том, что \_\_\_\_\_ :

1) не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (оффшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - оффшорные компании),

а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов;

2) не получало средства из бюджета Донецкой Народной Республики в соответствии с иными нормативными правовыми актами Донецкой Народной Республики на цели, предусмотренные Порядком;

3) не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения;

4) не имеет просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Донецкой Народной Республикой, из бюджета которой предоставляется субсидия.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю.

Даю согласие на проведение проверки изложенных обстоятельств на предмет достоверности.

Приложение: документы согласно описи на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.

---

(должность руководителя заявителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года