

Приложение 2

к Порядку предоставления из бюджета Донецкой Народной Республики субсидии на оказание поддержки организациям на расходы на оплату труда и погашение задолженности по заработной плате, образованной после 30 сентября 2022 года, с целью снижения социальной напряженности в 2024 году

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 _____ .

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 (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее – офшорные 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.

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)

МП (при наличии)

« _____ » _____ 20 _____ года.