Приложение 1

к Порядку предоставления грантов на организацию

оздоровления оленеводов, морзверобоев, звероводов

Форма

(оформляется на официальном бланке юридического лица)

В Департамент сельского хозяйства и продовольствия

Чукотского автономного округа

**ЗАЯВКА  
на участие в конкурсе по предоставлению гранта на организацию оздоровления оленеводов, морзверобоев, звероводов в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году**

Ознакомившись с условиями участия в конкурсе по предоставлению гранта на организацию оздоровления оленеводов, морзверобоев, звероводов в соответствии с Порядком предоставления грантов на организацию оздоровления оленеводов, морзверобоев, звероводов, утвержденным Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 15 ноября 2021 года № 469 (далее – грант, Порядок), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

направляет документы для рассмотрения вопроса о включении в список участников конкурса по предоставлению гранта в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

(сумма прописью)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаю:

(Ф.И.О. руководителя организации)

вся информация, содержащаяся в представленных документах или их копиях, является подлинной и достоверной;

соответствие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

требованиям, определённым [пунктом 2.](../../../AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/Content.Outlook/TDZMV3C3/01__Проект%20ПП%20ЧАО_Гранты%20НКО%20на%20оздоровление.doc#sub_209)4 Порядка;

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

(полное наименование организации)

применяет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ режим налогообложения.

Даю согласие на осуществление Департаментом сельского хозяйства и продовольствия Чукотского автономного округа и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

условий, целей и порядка предоставления гранта.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | |
| (наименование должности руководителя организации (при наличии)) |  | (подпись) |  | | (фамилия, инициалы) |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

М.П.