# ЗАЯВКАна участие в конкурсном отборе на предоставление субсидий бюджетам муниципальных районов, муниципальных и городских округов Забайкальского края из бюджета Забайкальского края в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований, возникающих при реализации мероприятий по благоустройству сельских территорий

1. Изучив Порядок предоставления субсидий бюджетам муниципальных районов, муниципальных и городских округов Забайкальского края из бюджета Забайкальского края на реализацию мероприятий по благоустройству сельских территорий **(**приложение № 2к государственной программеЗабайкальского края «Комплексное развитие сельских территорий», утвержденнойпостановлением Правительства Забайкальского края от 17 декабря 2019 года № 490), направляем настоящую заявку с пакетом документов для участия в конкурсе по направлению:

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

2. Информация о проекте:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование проекта |  |
| Инициаторы проекта  |  |
| Заявитель проекта¹ |  |
| Ответственный за реализацию проекта в целом (Ф.И.О. (при наличии отчества), должность, телефон, адрес электронной почты) |  |
| Ответственные за реализацию отдельных мероприятий проекта² (Ф.И.О. (при наличии отчества), должность, телефон, адрес электронной почты) |  |
| Ответственный за подготовку отчетности о реализации проекта (Ф.И.О. (при наличии отчества), должность, телефон, адрес электронной почты) |  |
| Дополнительная информация |  |

Примечание:

1 Указывается орган местного самоуправления муниципального района, муниципального или городского округа.

² Информация представляется в разрезе мероприятий (при необходимости).

Настоящей заявкой гарантируем полноту и достоверность представленной в заявке информации и прилагаемых к ней документов.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Глава муниципального района (муниципального или городского округа) |  |  |  |
|  | (М.П., подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Исполнитель: |  |  |  |
| (должность, контактный телефон) | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |