|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВКА**  **на подключение к подсистеме бюджетного планирования**  **государственной интегрированной информационной системы**  **управления общественными финансами «Электронный бюджет»**  **уполномоченных лиц органов местного самоуправления Забайкальского края** | | | | | | | | | | |
|
| Субъект Российской Федерации | | | | Забайкальский край | | | | | | |
| Наименование органа местного самоуправления Забайкальского края | | | | Ввести наименование ОМСУ из сводного реестра участников и «неучастников» бюджетного процесса | | | | | | |
| Код организации в соответствии с реестром участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса\* | | | | Ввести код организации из сводного реестра участников и «неучастников» бюджетного процесса | | | | | | |
|
| Подразделение | | | |  | | | | | | |
| Должность | | | |  | | | | | | |
| ФИО | | | |  | | | | | | |
| СНИЛС | | | |  | | | | | | |
| Контактный телефон | | | |  | | | | Доб. номер | |  |
| Адрес электронной почты | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Полномочия** | | | | | | | | | | |
| **Направление заявки на регистрацию уполномоченных лиц участника системы (РБС/ПБС)** | | | | | | | | | | |
| Ввод данных | | Согласование | | | | | Утверждение | | Просмотр | |
| *Добавить* | | *Добавить* | | | | | *Добавить* | | *Добавить* | |
|  | | | | | | | | | | |
| Руководитель исполнительно-распорядительного органа местного самоуправления муниципального района (городского округа) Забайкальского края | | |  | | |  | | | | |
| (подпись) | | | (расшифровка подписи) | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | | М.П. | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| \* указывается код соответствующего аппарата, являющегося юридическим лицом, в соответствии с реестром участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса. | | | | | | | | | | |