Форма

Исполняющему обязанности

министра спорта и туризма

Запорожской области

СОПРОВОДИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО

В соответствии с Порядком предоставления единой субсидии из бюджета Запорожской области юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на поддержку развития туристской инфраструктуры, утвержденным Правительством Запорожской области, (далее – Порядок), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество

(при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес,

место нахождения (для юридического лица), почтовый адрес,

адрес электронной почты, номер контактного телефона)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, фамилия, имя, отчество

(при наличии) руководителя или лица, исполняющего его

обязанности (для юридического лица))

заявляет (заявляю) о своем намерении участвовать в конкурсе в целях предоставления единой субсидии в соответствии с требованиями и условиями Порядка.

Настоящим обязуется (обязуюсь):

1) использовать единую субсидию в целях реализации заявленных мероприятий на условиях и в порядке, которые предусмотрены Порядком;

Настоящим выражает (выражаю) согласие:

1) на заключение с организатором конкурса в целях предоставления единой субсидии Соглашения о предоставлении единой субсидии по установленной типовой форме соглашения (договора);

2) на осуществление контроля за соблюдением условий и порядка предоставления единой субсидии организатором конкурса и уполномоченным органом государственного (муниципального) финансового контроля в случае предоставления субсидии;

3) на обработку предоставленных данных, в том числе защищенных Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

Руководитель юридического

лица (лицо, исполняющее

обязанности руководителя)/

индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П. *(при наличии)* "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года