

Приложение № 1  
к информационному сообщению

**В Администрацию Тихвинского района**  
(наименование органа, предоставляющего муниципальную услугу)

От \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя/наименование организации,

\_\_\_\_\_ )  
должность представителя)

Адрес проживания/места нахождения \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл. /почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне субсидию на возмещение части затрат, связанных с организацией предпринимательской деятельности в размере

\_\_\_\_\_ (цифрами) ( \_\_\_\_\_ (прописью) ) рублей.

Инвестировал(а) в организацию предпринимательской деятельности

\_\_\_\_\_ (цифрами) ( \_\_\_\_\_ (прописью) ) рублей.

Государственную или муниципальную финансовую поддержку аналогичной формы в соответствующих органах исполнительной власти, органах местного самоуправления и бюджетных организациях не получал(а).

Не осуществлял(а) предпринимательскую деятельность в качестве индивидуального предпринимателя или учредителя коммерческой организации в течение пяти лет до даты подачи заявки на участие в конкурсном отборе

Я осведомлён(а) о том, что несу полную ответственность за подлинность представленных в конкурсную комиссию документов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Результат рассмотрения заявления прошу: выдать на руки; направить по почте; личная явка в МФЦ (нужное подчеркнуть).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Подлинность предоставленных сведений и согласие на их обработку, хранение, опубликование и распространение в установленном законодательством порядке подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

и сокращённое наименование организации/

ФИО индивидуального предпринимателя)

**МП**  
(если имеется)

\_\_\_\_\_  
(Дата)