Приложение №2  
к информационному сообщению

**ЗАЯВЛЕНИЕ**о предоставлении муниципальной услуги  
«Приём документов от субъектов малого предпринимательства,   
действующих менее одного года, для участия в конкурсном отборе   
на получение субсидии на возмещение части затрат, связанных   
с организацией предпринимательской деятельности в рамках   
муниципальных программ поддержки и развития субъектов   
малого и среднего предпринимательства»

Прошу принять пакет документов для участия в конкурсном отборе по мероприятию «Приём документов от субъектов малого предпринимательства, действующих менее одного года, для участия в конкурсном отборе на получение субсидии на возмещение части затрат, связанных с организацией предпринимательской деятельности в рамках муниципальных программ поддержки и развития субъектов малого и среднего предпринимательства».

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, индивидуального предпринимателя)

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

С условиями и требованиями участия в \_\_\_\_\_\_\_ году в конкурсном отборе по мероприятию «Приём документов от субъектов малого предпринимательства, действующих менее одного года, для участия в конкурсном отборе на получение субсидии на возмещение части затрат, связанных с организацией предпринимательской деятельности в рамках муниципальных программ поддержки и развития субъектов малого и среднего предпринимательства» в соответствии с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен(а).

(наименование и реквизиты нормативно-правового акта)

Результат рассмотрения заявления прошу:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | выдать на руки в Администрации |
| 2 | выдать на руки в МФЦ |
| 3 | направить по почте |
| 4 | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)