(Форма)

Бланк организации –

получателя субсидии

Председателю

Комитета экономического развития

и инвестиционной деятельности

Ленинградской области

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

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВКА

на получение субсидии из областного бюджета Ленинградской области

на финансовое обеспечение деятельности (докапитализации) регионального фонда развития промышленности в рамках государственной программы Ленинградской области "Стимулирование экономической активности Ленинградской области"

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное и сокращенное наименование юридического лица)

субсидию, предусмотренную постановлением Правительства Ленинградской области от "\_\_\_" мая 2021 года № "Об утверждении Порядка предоставления субсидии на финансовое обеспечение деятельности (докапитализации) регионального фонда развития промышленности в рамках государственной программы Ленинградской области "Стимулирование экономической активности Ленинградской области".

Указанную субсидию прошу перечислить на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(наименование счета)

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование кредитной организации, территориального органа казначейства)

ИНН/КПП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспонденсткий счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер счета: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

Приложения: (указываются прилагаемые документы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество руководителя организации заявителя/ уполномоченного лица, реквизиты документа, подтверждающего полномочия соответствующего лица) |  | (подпись) |
| Место печати | | |