Директору ОКУ

«Старооскольский городской ЦЗН»

Н.В. Азизовой

**ЗАЯВКА**

**о предоставлении субсидии на организацию**

**сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве**

|  |
| --- |
| Прошу предоставить субсидию на организацию сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве: |
| (полное наименование работодателя) |
| ИНН |  | ; КПП |  | ; ОКТМО | ; |
| почтовый адрес |  ;  |
| телефон | ; | адрес электронной почты | . |

Субсидию прошу перечислить по следующим реквизитам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование организации по банковскому счету |  | ; |
| наименование банка |  | ; |
| расчетный счет |  | ; |
| корр. счет | ; | БИК |  | . |

Обязуюсь соблюдать запрет на приобретение за счет полученных средств иностранной валюты.

Согласен, на осуществление ОКУ «Старооскольский городской ЦЗН» и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий.

Приложение: копия реквизитов банка для перечисления денежных средств.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации (индивидуальный предприниматель) |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г.". |