Приложение № 2

к постановлению администрации

МО «Мезенский район»

от 26.02.2021 № 136

*Форма заявления*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на участие в отборе для предоставления из бюджета муниципального района субсидий на финансовое обеспечение (возмещение) затрат в связи с обеспечением жителей труднодоступных населенных пунктов**

**услугами торговли в 2021 году**

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года

Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица - производителя товаров, работ, услуг)

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего заявителя, или уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица - производителя товаров, работ, услуг)

действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной регистрации индивидуального

предпринимателя, доверенности)

банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Прошу допустить Заявителя к участию в отборе, проводимом администрацией муниципального образования «Мезенский район» в форме запроса предложений, для предоставления из бюджета муниципального образования «Мезенский муниципальный район» субсидий на финансовое обеспечение (возмещение) затрат в связи с оказанием услуг торговли жителям следующих труднодоступных населенных пунктов в 2021 году:

1. (наименование населенных пунктов),

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подтверждаю, что Заявитель соответствует следующим условиям:

- заявитель не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

- заявитель не получает из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации средства на цели, аналогичные целям предоставления субсидии, на основании иных нормативных правовых актов Российской Федерации, Архангельской области или муниципальных правовых актов;

- у заявителя отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

Заявитель дает согласие:

- на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о Заявителе, а после допуска к участию в отборе - об участнике отбора (далее – участник отбора), о подаваемой Заявителем (участником отбора) предложении (заявке), иной информации о Заявителе (об участнике отбора), связанной с отбором;

- на обработку персональных данных Заявителя (участника отбора) (для индивидуального предпринимателя);

- на заключение с администрацией муниципального образования «Мезенский район» договора на предоставление субсидии для обеспечения поселений услугами торговли на 2021 год в соответствии с Типовым договором, утверждаемым приказом финансового управления администрации муниципального образования «Мезенский район».

Приложение:

б) справка из органов местного самоуправления поселения, подтверждающую деятельность участника отбора в качестве поставщика продукции в труднодоступный населенный пункт муниципального района;

в) копии свидетельства о государственной регистрации права собственности на стационарные торговые объекты, расположенные в труднодоступных населенных пунктах муниципального района, договоры аренды недвижимого имущества, позволяющие осуществлять торговлю в стационарных торговых объектах, расположенных в труднодоступных населенных пунктах муниципального района;

г) копии трудовых договоров с продавцами, осуществляющими деятельность в стационарных магазинах, расположенных в труднодоступных населенных пунктах.

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

(должность) (подпись руководителя юридического лица,

(расшифровка подписи) индивидуального предпринимателя

или уполномоченного представителя)

М.П. (при наличии)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

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

(кем выдан)

свободно, добровольно, по своей воле и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам администрации Мезенского муниципального района (далее – Администрация), расположенной по адресу: Архангельская область, г.Мезень, пр-т Советский, дом 51 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

Персональные данные:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;

паспортные данные;

образование (какие образовательные, научные и иные организации закончил, номера документов об образовании, направление подготовки или специальность   
по документу об образовании, квалификация);

выполняемая работа с начала трудовой деятельности в сфере сельского хозяйства (включая работу по совместительству, предпринимательскую и иную деятельность);

адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;

номер телефона;

идентификационный номер налогоплательщика;

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

сведения о наличии (отсутствии) судимости;

сведения о номере расчетного счета (банковских реквизитах), номере банковской карты.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с предоставлением из местного бюджета субсидий на финансовое обеспечение (возмещение) затрат юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам (за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство) в связи с оказанием услуг торговли в труднодоступных населенных пунктах.

Я согласен(на), что мои персональные данные будут ограниченно доступны представителям государственных органов, органов местного самоуправления, предприятий, учреждений, организаций, СМИ и использоваться для проведения отбора, осуществления деятельности по его результатам, и проверочных мероприятий, а также на осуществление администрацией, органами муниципального финансового контроля действий и органов государственной власти, связанных с обращением в иные государственные органы о предоставлении сведений о заявителе, имеющихся у таких органов, в целях и объеме, необходимых для предоставления и целевого использования средств субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии на возмещение затрат в связи с оказанием услуг торговли в труднодоступных населенных пунктах, утвержденных постановлением администрации Мезенского муниципального района от 26.02.2021№ 136, проведения проверок соблюдения получателем субсидий условий, целей и порядка предоставления, расходования и использования субсидий.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных администрация вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мне известно, что вся информация и документы, созданные, полученные, удерживаемые или предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться администрацией только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на администрацию функций, полномочий и обязанностей при условии соблюдения моих законных прав и свобод, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Персональные данные должны быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных по моему требованию либо по решению суда или иных уполномоченных государственных и муниципальных органов.

В случае выявления неправомерных действий с персональными данными по моему письменному заявлению и в случае невозможности устранения недостатков в трехдневный срок персональные данные подлежат уничтожению.

Дата начала обработки персональных данных:

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

(число, месяц, год) (подпись) (расшифровка подписи)