Приложение 1

к объявлению

о проведении конкурса Форма

# ЗАЯВКА

**на участие в областном конкурсе**

# «За равные возможности» среди организаций Ярославской области, применяющих труд инвалидов, в году

(полное наименование организации-заявителя)

 , учредитель

(только для организаций общественных объединений инвалидов)

(юридический адрес организации)

 ,

(почтовый адрес организации)

зарегистрирован(о) « » 20 года

 ,

(орган, зарегистрировавший организацию-заявителя)

присвоен основной государственный регистрационный номер , занимающаяся ,

(отрасль производства, вид деятельности организации)

с численностью работающих чел., в том числе инвалидов чел.,

что составляет процент(ов) от среднесписочной численности

работающих, заявляет о своем намерении принять участие в областном конкурсе «За равные возможности» среди организаций Ярославской области, применяющих труд инвалидов (далее – конкурс), в году.

С Положением о проведении конкурса ознакомлены и согласны.

Подтверждаем, что организация-заявитель не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого есть доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный 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 совокупности превышает 50 процентов, не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником конкурса, другого юридического лица), ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, деятельность организации-заявителя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а заявитель, являющийся индивидуальным предпринимателем, не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, организация заявитель не получала в текущем финансовом году средства из областного бюджета в соответствии с иными правовыми актами на цели, установленные Порядком предоставления грантов из областного бюджета на выплату премий победителям конкурса, утвержденным постановлением Губернатора области от 06.05.2006 № 356 «О ежегодном проведении областного конкурса «За равные возможности», у нее отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет Ярославской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Ярославской областью, а также неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей заявке, гарантируем.

Уведомлены о том, что участники конкурса, представившие недостоверные данные о себе, могут быть не допущены к участию в конкурсе или сняты с участия в конкурсе в процессе его проведения.

« » 20 года

Руководитель организации

(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

(Ф.И.О. исполнителя, телефон)