**Заявка на участие в отборе**

в целях получения субсидии из федерального бюджета на возмещение организациям недополученных доходов от предоставления услуг по аэропортовому и наземному обеспечению полетов воздушных судов пользователей воздушного пространства, освобожденных в соответствии с законодательством Российской Федерации от платы за них

от \_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

На основании постановления Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2017 г. № 1665 прошу предоставить субсидию на возмещение недополученных доходов от предоставления услуг по аэропортовому и наземному обслуживанию, оказанных в 202\_ году, в размере *сумма цифрами* (*сумма прописью*) рублей \_\_\_ копеек, включая НДС в размере *сумма цифрами* (*сумма прописью*) рублей \_\_\_ копеек.

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Сокращенное наименование организации |  |
| Почтовый адрес организации с индексом |  |
| Количество оказанных услуг\* |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| ОГРН |  | ОКАТО |  |
| ИНН |  | ОКВЭД |  |
| КПП |  | ОКПО |  |
| СНИЛС руководителя |  | ИНН руководителя |  |
| Кодовое обозначение субъекта Российской Федерации |  |
| Код населенного пункта по ОКТМО |  |
| Код по ОКОПФ |  |
| **Платежные реквизиты организации (для перечисления субсидии):** |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| Полное наименование и местонахождение банка |  |

Дополнительная информация:

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии) (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (ФИО)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Указывается количество оказанных услуг, как сумма количества подлежащих возмещению услуг в каждом акте выполненных работ. Т. е., если имеется десять актов формы С и в каждом есть подлежащие возмещению взлет-посадка, безопасность и, допустим, медицинский осмотр, то количество оказанных услуг будет 30. При этом даже если медицинский осмотр по акту прошло 5 работников, услуга считается оказанной один раз, как строчка в акте.*