**Приложение № 1**

к Извещению

На бланке организации

**Заявка на конкурсный отбор**

**предоставления финансовой поддержки в виде субсидий на мероприятие «Возмещение части затрат от эксплуатации общественных бань» муниципальной программы «Благоустройство территории и создание условий для безопасного и комфортного функционирования объектов муниципальной собственности сельского поселения Караул на 2018 - 2023 годы»**

1. Сведения об участнике конкурсного отбора:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации: |  |
| Организационно-правовая форма: |  |
| Сведения о месте нахождения: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Номер контактного телефона: |  |
| Банковские реквизиты |  |

Численность работников заявителя, человек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Среднемесячная заработная плата на 1 работающего, рублей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Предложения участника конкурсного отбора:

Показатель критерия №1:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателей | Ед. изм. | Показатели |
| Предлагаемая стоимость помывки за 1 человека | руб. |  |

Показатели критерия №2:

Показатель №1 критерия №2 – предлагаемое количество посетителей.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Период | январь | февраль | март | апрель | май | июнь |
| Количество посетителей, чел. |  |  |  |  |  |  |
| Период | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
| Количество посетителей, чел. |  |  |  |  |  |  |
| **Итого** |  | | | | | |

Показатель №2 критерия №2 - квалификация участника, количество контрактов (договоров, соглашений с приложениями и актами выполненных работ), заключенных на оказание банных услуг населению за последних три года.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателей  (дата, № документа) | Период | Показатели |
|  |  |  |

Настоящим гарантирую достоверность представленной в заявлении информации и подтверждаю право уточнять представленные сведения.

Даю согласие на обработку моих персональных данных в информационных системах, с применением электронных и бумажных носителей информации.

Приложение: подтверждающие документы на \_\_\_\_\_ листах.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

мп (подпись) (ФИО)