**ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**на участие в отборе поставщиков социальных услуг на предоставление**

**из областного бюджета субсидии на выплату компенсаций расходов поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Нижегородской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа)**

Просим рассмотреть Предложение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование поставщика социальных услуг)*

(далее – Поставщик) на участие в отборе при определении получателей субсидии за период: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Поставщик дает свое согласие на публикацию (размещение)
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации
об Организации как об участнике отбора, о подаваемом Поставщиком предложении на участие в отборе, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором.

Поставщик включен в реестр поставщиков социальных услуг Нижегородской области за регистрационным номером \_\_\_\_\_ и не участвует в выполнении государственного задания (заказа).

Подтверждаем, что социальные услуги предоставлялись получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг и на основании договоров о предоставлении социальных услуг.

Сообщаем следующие сведения о Поставщике:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование |  |
| Местонахождение |  |
| Почтовый адрес |  |
| Электронная почта |  |
| Телефон, факс |  |
| ОГРН (ОГРНИП) |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОКТМО |  |
| Банковские реквизиты: |  |

К предложению прилагаются:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов |
|  |  |  |
|  |  |  |

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, подтверждаем.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)*

М.П. *(при наличии)*

------------------------------------------------------------------------------------------------------

Расписка-уведомление

Приняты предложение и документы от:

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

*(наименование участника отбора)*

Дата приема предложения и документов:

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_\_ час. \_\_\_ мин.

Подпись специалиста, принявшего заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (расшифровка подписи)*