

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ «КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 08 октября 2019 года

№ 1327

Тверь

О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район» от 10.09.2019 № 1151

С целью усиления финансового контроля за целевым расходованием бюджетных средств администрация муниципального образования Тверской области «Калининский район» постановляет:

- 1. Внести следующие изменения в Порядок предоставления субсидий муниципальным предприятиям Калининского района на финансовое обеспечение затрат, необходимых для погашения просроченной кредиторской задолженности (далее Порядок), утвержденный постановлением администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район» от 10.09.2019 № 1151:
 - 1.1. Изложить пункт 2.13 в новой редакции:
- «2.13. Перечисление Субсидии осуществляется на лицевой счет, открытый Получателю Субсидии в финансовом управлении администрации Калининского района, на основании заключенного Соглашения не позднее 10 рабочих дней после даты заключения Соглашения о предоставлении Субсидии».
- 1.2. Дополнить Порядок приложением «Форма заявления на получение субсидии» (прилагается).
- 2. Настоящее постановление вступает в силу с момента его подписания и подлежит официальному опубликованию в газете «Ленинское знамя» и размещению на официальном сайте администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район».
- 3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава Калининского района

А.А. Зайцев

Приложение к постановлению администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район» от 08.10.2019~ № 1327

Приложение к Порядку предоставления субсидий муниципальным унитарным предприятиям Калининского района на финансовое обеспечение затрат, необходимых для погашения просроченной кредиторской задолженности

Форма заявления на получение субсидии

				льного образования Салининский район»
				(Ф.И.О.)
	30	явление		
о предоставлении с погаш		совое обес		
	(наименов	вание заяви	теля)	
(долж	ность, Ф.И.О. руково	одителя, уг	олномоченного	лица)
(документ, удостоверя	еятельности			
Адрес				
Телефон	, факс		e-mail	
Контактное лицо (дол	жность, Ф.И.О., теле 	ефон)		
	, КПП		, ОГРН	
Регистрационный ном Расчетный счет №	ер в ПФР			
В				
БИК	, корреспонд	ентский сч	et	
Прошу предостфинансовое обеспечен восстановлению плате	_	иер по пред		нкротства и
				гарного предприятия)
(указывается наимено в размере	•	-	-	• /
Обязуемся исп часть субсидии возвр «Калининский район»		иципальног		

Приложение:					
1					
3					
О резуль	ьтатах рассмотрені	ия прошу уведоми	ить по		
		(e-mail, почтовый адрес)			
унитарного пре	иуниципального едприятия/ ый представитель ₋	(подпись)	(расшифровка подписи)		
Главный бухгал муниципальног предприятия	<u> </u>				
		(расшифровка п	одписи)		
М.П.					
				Дата	