ЗАЯВКА

на подключение к подсистеме бюджетного планирования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» уполномоченных лиц

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование организации** |  | | |
| **ИНН организации** |  | | |
| **Подразделение** |  | | |
| **Должность** |  | | |
| **ФИО** |  | | |
| **СНИЛС** |  | | |
| **Контактный телефон** | *номер телефона ТОЛЬКО цифры, без пробелов* |  |  |
| **Адрес электронной почты** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование полномочия | | | |
| Предоставление из местного бюджета субсидий юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг за счет полученных межбюджетных трансфертов из бюджета субъекта Российской Федерации (Предоставитель ОМС) | | | |
| Ввод данных | Согласование | Утверждение | Просмотр |
| Добавить | Добавить | Добавить | Добавить |
| Заключение соглашений о предоставлении за счет собственных средств местных бюджетов субсидий юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам. (Предоставитель ОМС) | | | |
| Ввод данных | Согласование | Утверждение | Просмотр |
| Добавить | Добавить | Добавить | Добавить |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Руководитель организации |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |