**ЗАЯВКА**

**на подключение к подсистеме бюджетного планирования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» уполномоченных лиц, ответственных за формирование, согласование и подписание соглашений** в **форме электронного документа**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации |  | | |
| ИНН организации |  | | |
| Подразделение |  | | |
| Должность |  | | |
| ФИО |  | | |
| СНИЛС |  | | |
| Контактный телефон |  | + доб. номер |  |
| Адрес электронной почты |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование полномочия** | | | |
| Заключение соглашений о предоставлении за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации субсидий местным бюджетам (Получатель 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* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Должность руководителя ИОГВ) | (подпись) | (расшифровка подписи) |