**Заявка на регистрацию (изменение) физических лиц – получателей субсидий государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет»**

|  |
| --- |
| ***Информация о физическом лице – получателе субсидий*** |
| Тип получателя\* |  |
| Полное наименование\* |  |
| Сокращенное наименование\* |  |
| ИНН\* |  |
| Дата постановки организации на учет в налоговом органе\* |  |
| Наименование субъекта РФ\* |  |
| Код по ОКОПФ\* |  |
| Наименование по ОКОПФ\* |  |
| Почтовый индекс\* |  |
| Тип и наименование населенного пункта\* |  |
| Код территории населенного пункта по Общероссийскому классификатору территорий муниципальных образований (ОКТМО)\* |   |
| Тип и наименование элемента улично-дорожной сети\* |  |
| Тип и цифровое или буквенно-цифровое обозначение объекта адресации\* |  |
| ***Информация об уполномоченном лице получателя субсидии*** |
| ФИО\* |  |
| Должность\* |  |
| Действует на основании\* |  |
| Дата рождения\* |  |
| Место рождения\* |  |
| Код вида документа, удостоверяющего личность\* |  |
| Серия документа, удостоверяющего личность\* |  |
| Номер документа, удостоверяющего личность\* |  |
| Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность\* |  |
| Код подразделения органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность\* |  |
| СНИЛС\* |  |
| Контактный телефон\* |  |
| Адрес электронной почты\* |  |
| ***Дополнительные параметры*** |
| ИНН\* |  |
| Расчетный счет\* |  |
| Наименование банка\* |  |
| БИК\* |  |
| Кор. Счет\* |  |
| КПП\* |  |
| **Полномочия** |
| **Точная формулировка полномочия (можно уточнить по телефону 8-800-350-02-18)** |
| Ввод данных | Просмотр | Согласование | Утверждение |
| Добавить/Исключить | Добавить/Исключить | Добавить/Исключить | Добавить/Исключить |

Пользователь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

(подпись)

 М.П.