|  |
| --- |
|  |
| **ЗАЯВКА****на подключение к подсистеме бюджетного планирования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» уполномоченных лиц высших органов государственной власти субъекта Российской Федерации или органов государственной власти субъекта Российской Федерации** |
|
| Субъект Российской Федерации | Республика Алтай |
| Наименование органа государственной власти субъекта Российской Федерации | *Указывается наименование бюджетного или автономного учреждения получателя субсидии* |
| Код организации в соответствии с реестром участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса\*  |  |
|
| Подразделение |  |
| Должность |  |
| ФИО |  |
| СНИЛС |  |
| Контактный телефон |  | Доб. номер |  |
| Адрес электронной почты |  |
|  |
| **Полномочия**  |
| **Получение субсидий юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг от других юридических лиц или из бюджета субъекта Российской Федерации (местного бюджета)** |
| Ввод данных | Просмотр | Согласование | Утверждение |
| *Добавить* | *Добавить* | *Добавить* | *Добавить* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Сотрудник учреждения(пользователь) |  |
|  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |
|  |
|  |
| Руководитель/Уполномоченное лицо |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |
|  |
|  |  | М.П. |  |