Приложение 6

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Предоставление грантов за счет средств бюджета муниципального образования Ставропольского края субъектам малого и среднего предпринимательства»

ФОРМА АНКЕТЫ

самозанятого гражданина, претендующего на получение гранта в форме субсидий из бюджета Георгиевского муниципального округа

Ставропольского края

АНКЕТА

гражданина, претендующего на получение гранта в форме субсидий из бюджета Георгиевского муниципального округа Ставропольского края

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 2. Сведения о постановке на учет в качестве налогоплательщика «Налога на профессиональный доход» |  |
| 3. ИНН |  |
| 4. Адрес регистрации |  |
| 5. Фактический адрес проживания |  |
| 6. Контактный телефон, электронная почта e-mail |  |
| 7. Банковские реквизиты: |  |
| 7.1. Наименование обслуживающего банка |  |
| 7.2. Расчетный счет |  |
| 7.3. Корреспондентский счет |  |
| 7.4. Код БИК |  |

Я, нижеподписавшийся, заверяю правильность всех данных, указанных в настоящей анкете.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)