|  |
| --- |
| **ЗАЯВКА****на изменение сведений и полномочий уполномоченных лиц участников системы государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами«Электронный бюджет»** |
| ***Информация об уполномоченном лице участника системы*** |
| Уровень бюджета организации | Субъекты и муниципалитеты |
| Номер заявки |  |
| Наименование организации |  |
| Уникальный номер реестровой записи реестра участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса |  |
| ФИО |  |
| СНИЛС |  |
| Контактный телефон |  | Доб. номер |  |
| Должность |  |
| Подразделение |  |
| Адрес электронной почты |  |
|  |
| **Контур системы:**  | Открытый контур |
| **Полномочия**  |
| **Заключение соглашений о предоставлении за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации субсидий юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам (Предоставитель ОИВ)** |
| Ввод данных | Просмотр | Согласование | Утверждение | Подписание | Координатор |
| *Добавить* | *Добавить* | *Добавить* | *Добавить* |  |  |
| **Заключение соглашений о предоставлении за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации субсидий местным бюджетам (Предоставитель ОИВ)** |
| Ввод данных | Просмотр | Согласование | Утверждение | Подписание | Координатор |
| *Добавить* | *Добавить* | *Добавить* | *Добавить* |  |  |
| Ответственный исполнитель: |  |  |  |
|  | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |
|  Руководитель организации  /Уполномоченное лицо организации |  |  |  |  |
|  | (подпись) | (дата) | (расшифровка подписи) |
|  |
|  |  | М.П. |  |