|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВКА**  **на изменение сведений и полномочий пользователя подсистемы бюджетного планирования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет»** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Субъект Российской Федерации | | | | | Республика Адыгея (Адыгея) | | | | | | | | |
| Наименование органа государственной власти субъекта Российской Федерации | | | | | Наименование организации по Сводному Реестру | | | | | | | | |
| Код организации в соответствии с реестром участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса\* | | | | | Код организации по сводному реестру (20 символов) | | | | | | | | |
|
| Подразделение | | | | |  | | | | | | | | |
| Должность | | | | | Наименование должности | | | | | | | | |
| ФИО | | | | | Смирнов Иван Петрович | | | | | | | | |
| СНИЛС | | | | | СНИЛС | | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | | | Телефон (без пробелов и тире) | | | | | | Доб. номер | |  |
| Адрес электронной почты | | | | | E-mail | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Полномочия** | | | | | | | | | | | | | |
| Предоставление из местного бюджета субсидий юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг за счет полученных межбюджетных трансфертов из бюджета субъекта Российской Федерации (Предоставитель) | | | | | | | | | | | | | |
| Ввод данных | | | Просмотр | | | | | | | Согласование | | Утверждение | |
| *Добавить* | | | *Добавить* | | | | | | | *Добавить* | | *Добавить* | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Сотрудник органа  государственной власти  субъекта Российской Федерации  (пользователь) | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| (подпись) | | | | (расшифровка подписи) | | | | |
|  | | | | |
| Руководитель высшего  исполнительного органа  государственной власти  субъекта Российской Федерации /  Уполномоченное лицо  высшего исполнительного органа  государственной власти  субъекта Российской Федерации | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| (подпись) | | | | (расшифровка подписи) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | М.П. | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | |  |  | | | | | |
| \*Для высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации указывается код соответствующего аппарата, являющегося юридическим лицом, в соответствии с реестром участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса.  \*\*При необходимости разграничения доступа указываются коды направления расходов по бюджетной классификации Российской Федерации, в соответствии, с которыми осуществляется предоставление межбюджетных трансфертов. При отсутствии необходимости в разграничении доступа данное поле не заполняется. | | | | | | | | | | | | | |
|