Агентство по делам молодежи

Калининградской области

от участника областного конкурса молодежных проектов в 2020 году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИСЬМО

о соответствии требованиям участия в областном конкурсе детских и молодежных проектов

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю, что в соответствии с требованиями

 (ФИО)

Постановления Правительства Калининградской области от 09.07.2015 № 402 (ред. от 18.09.2019) «О проведении областного конкурса молодежных проектов» на дату подачи заявления на участие в областном конкурсе детских и молодежных проектов (далее – Порядок) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

 (дата)

1) не имею неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2) не имею просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе, в соответствии с иными правовыми актами, и иных просроченных задолженностей перед областным бюджетом;

3) не нахожусь в процессе банкротства;

4) не получал средства из областного бюджета в год реализации проекта в соответствии с иными правовыми актами, на цели, указанные в пункте 2 настоящего Порядка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

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

 дата