Приложение 1
к письму Министерства финансов
 Российской Федерации
от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. №\_\_

ЗАЯВКА

на подключение к подсистеме бюджетного планирования и изменение полномочий пользователей подсистемы бюджетного планирования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет»

|  |  |
| --- | --- |
| Субъект Российской Федерации | Брянская область |
| Наименование ОИВ субъекта Российской Федерации |  |
| Уникальный номер реестровой записи реестра участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса1 |  |
| ФИО  |  |
| СНИЛС |  |
| Контактный телефон |  | + доб. номер |  |
| Должность |  |
| Подразделение |  |
| Адрес электронной почты |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Полномочия** |  |
| Получение субсидий юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг от других юридических лиц или из бюджета Российской Федерации (местного бюджета) |
| **Ввод данных** | **Согласование** | **Утверждение** | **Просмотр** |
| *Добавить* | *Добавить* | *Добавить* | *Добавить* |
|  | **Ограничение на полномочие2** |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  Прекращение доступа пользователя к системе.Заполняется в случае необходимости прекратить доступ пользователя к системе |

Сотрудник организации (пользователь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель организации

/Уполномоченное лицо организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

**м.п.**

1 В случае отсутствия учреждения в реестре участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса указывается индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет в налоговом органе (КПП), присвоенные в установленном порядке.

2 При необходимости разграничения доступа указываются коды направления расходов по бюджетной классификации Российской Федерации, в соответствии, с которыми осуществляется предоставление субсидии и (или) номера заключенных соглашений. При отсутствии необходимости в разграничении доступа данное поле не заполняется.