**ЗАЯВКА**

**на получение субвенций,**

**предоставляемых из краевого бюджета местным бюджетам на**

**осуществление органами местного самоуправления муниципальных**

 **образований государственных полномочий по организации проведения в Краснодарском крае мероприятий по предупреждению и ликвидации**

 **болезней животных, их лечению, защите населения от болезней, общих для человека и животных, в части обустройства в поселениях мест**

**захоронения биологических отходов (скотомогильников, биотермических ям) либо уничтожения биологических отходов в**

 **специальных печах (крематорах)**

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

(наименование органа местного самоуправления муниципального образования

Краснодарского края)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направлениерасходования Субвенции\* | Количество, шт. | Объем Субвенции, руб. | Обоснование необходимости получения Субвенции |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  | Итого | Х |  | Х |

\*Необходимо выбрать нужное: для обустройства в поселениях муниципального образования Краснодарского края мест захоронения биологических отходов (скотомогильников, биотермических ям) и (или) для обустройства в поселениях муниципального образования Краснодарского края мест для уничтожения биологических отходов в специальных печах (крематорах). Заявка направляется сопроводительным письмом.

Глава администрации муниципального образования

Краснодарского края ФИО

М.П.

Исполнитель ( ФИО, номер телефона)