Форма Заявки на подключение

сотрудников ОМСУ к ГИС ГМП

(на официальном бланке)

Министру инноваций, цифрового развития и инфокоммуникационных технологий Республики Саха (Якутия)

В.В. Ефимову

Уважаемый Василий Васильевич!

В целях реализации Федерального закона от 27.07.2010 №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» прошу подключить к государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах дополнительных специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование ОМСУ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации | Ф.И.О. сотрудника | Должность | Контакты (эл.почта, телефон) | Примечание(причина организации доп. места) |
|  |  |  |  |  |

На рабочем месте специалиста/специалистов установлено необходимое программное обеспечение, средства защиты информации, средства криптозащиты информации.

 Должность И.О. Фамилия

 (подпись)

Приложение №2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА** |  | Коды |
| **на регистрацию Участника в Государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах (ГИС ГМП)** | Дата |  |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | БИК |  |
| Наименование |  | ИНН |  |
|  |  | ОГРН |  |
|  |  | ОКТМО |  |
| Участника |  |  |  |
|  |  | КПП |
| Юридический адрес |  |  |  |
|  |  | Телефон |
|  |  |  |  |

ПРОШУ ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ:

|  |  |
| --- | --- |
| □оператора по переводу денежных средств | **□** организации почтовой связи |
| **□** банковского платежного агента | **□** банковского платежного субагента |
| **□** платежного агента | **□** платежного субагента |

|  |  |
| --- | --- |
| **□** местной администрации | **□** иного органа, осуществляющего открытие и ведение лицевых счетов в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации |
| **□** оператора единого портала | **□** оператора регионального портала |
| **□** многофункционального центра |  |
| **□** администратора начислений | **□** администратора платежей |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Приложение: | 1. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Руководитель (уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  |
|  |  | (должность) |  | (подпись)М.П. |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |  |  |