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. | |  |  |  |  |  |