

З А Я В Л Е Н И Е
о предоставлении субсидии на осуществление
региональных воздушных перевозок пассажиров
с территории Архангельской области и (или) на территорию
Архангельской области

(полное наименование авиаперевозчика)

просит предоставить субсидию в размере (_____) рублей
(прописью)

___ копеек на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров с территории Архангельской области и (или) на территорию Архангельской области

1. Сведения о авиаперевозчике:

ОГРН	
ИНН/КПП	
Юридический адрес	
Фактическое местонахождение	
Телефон, факс	
Электронная почта	
Ф.И.О (последнее – при наличии) руководителя авиаперевозчика	
Ф.И.О. (последнее – при наличии), телефон сотрудника авиаперевозчика, ответственного за взаимодействие с министерством транспорта Архангельской области	

Подписанием настоящего заявления авиаперевозчик дает согласие министерству транспорта Архангельской области, а также иным исполнительным органам государственной власти Архангельской области на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемом участником отбора предложении (заявке), иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором.

2. Сведения о предоставляемой авиаперевозчику субсидии на возмещение недополученных доходов от осуществления региональных воздушных перевозок пассажиров на территории Российской Федерации и формирование региональной маршрутной сети на текущий финансовый год

№ п/п	Маршруты воздушных перевозок		Частота парных рейсов в неделю	Количество парных рейсов в год	Предельная величина специального тарифа, рублей	Предельный размер субсидии, предоставляемый авиаперевозчику на 1 оборотный рейс, рублей
	город вылета	город прилета				
1	2	3	4	5	6	7

Приложение: _____

Руководитель авиаперевозчика

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

«__» _____ 20__ г.

М.П. (при наличии)