**В Национальное объединение**

**изыскателей и проектировщиков**

119019, г. Москва, ул. Новый

Арбат, д. 21, эт. 11 и 18

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**о перечислении зачисленных на счет Ассоциации саморегулируемых организаций общероссийской негосударственной некоммерческой организации – общероссийского межотраслевого объединения работодателей «Национальное объединение саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, выполняющих инженерные изыскания, и саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, осуществляющих подготовку проектной документации» средств компенсационного фонда**

**саморегулируемой организации сведения о которой исключены из государственного реестра саморегулируемых организаций**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Полное наименование саморегулируемой организации сведения о которой исключены из государственного реестра саморегулируемых организаций, ИНН, номер в государственном реестре)

Просим перечислить средства компенсационного фонда (компенсационных фондов),

– в качестве взноса в компенсационный фонд возмещения вреда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;

– в качестве взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

 на специальный банковский счет саморегулируемой организации, которой принято решение о приеме Заявителя в члены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­ ,

(полное наименование саморегулируемой организации, в которую необходимо перечислить денежные средства, ИНН, номер в государственном реестре)

**Сведения о Заявителе:**

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

(полное и сокращенное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Адрес (юридический, фактический адрес, адрес места жительства (для индивидуального предпринимателя)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица (и др.) и номер дома (владения), корпуса (строения), офиса или квартиры.

Контактные данные Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес сайта в сети «Интернет», адрес электронной почты, ФИО, должность и контактный телефон)

Уведомление НОПРИЗ о результатах рассмотрения заявления о перечислении средств компенсационного фонда саморегулируемой организации сведения о которой исключены из государственного реестра саморегулируемых организаций прошу направить на адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (адрес электронной почты)

Приложения: (Приложение № 1 к заявлению)

1. …
2. …
3. …

Подпись уполномоченного лица /расшифровка подписи/

м.п. (*при наличии*)

Приложение № 1

**К заявлению о перечислении зачисленных на счет Ассоциации саморегулируемых организаций общероссийской негосударственной некоммерческой организации – общероссийского межотраслевого объединения работодателей «Национальное объединение саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, выполняющих инженерные изыскания, и саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, осуществляющих подготовку проектной документации» средств компенсационного фонда саморегулируемой организации сведения о которой исключены из государственного реестра саморегулируемых организаций, в соответствии с Приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 29 мая 2019 № 306/пр, Заявитель прилагает следующие документы**:

1) оригинал выписки или копия протокола постоянно действующего коллегиального органа управления саморегулируемой организации о приеме заявителя в члены саморегулируемой организации;

2) копия заявления о приеме в члены действующей саморегулируемой организации в случае, если в протоколе о приеме заявителя в члены саморегулируемой организации отсутствует указание на заявленный им уровень ответственности по обязательствам, в соответствии с которым подлежит внесению взнос в соответствующий компенсационный фонд действующей саморегулируемой организации;

3) копии документов, подтверждающих оплату заявителем взноса в компенсационный фонд возмещения вреда и в случае, если заявитель участвовал в формировании компенсационного фонда обеспечения договорных обязательств, оплату взноса в такой фонд (далее - взносы в компенсационные фонды) исключенной саморегулируемой организации;

4) в случае внесения взноса в компенсационный фонд, сформированный до 4 июля 2016 года, который не был перераспределен в порядке, предусмотренном частью 9 статьи 3.3 Федерального закона N 191-ФЗ, копии документов, подтверждающих размер такого взноса и его оплату;

5) реквизиты специального банковского счета (счетов) действующей саморегулируемой организацией, на который подлежат перечислению зачисленные на счет Национального объединения средства компенсационного фонда (фондов) исключенной саморегулируемой организации;

6) документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявление о перечислении.