

АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА

учасника

Програми підтримки військовослужбовців-учасників бойових дій та членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України Львівської міської територіальної громади на оплату послуг фітнес-клубів на 20__ роки

1.	Повна та скорочена назва фітнес-клубу	
2.	ПІБ керівника фітнес-клубу	
3.	Контактний телефон керівника фітнес-клубу	
4.	Фактична адреса фітнес-клубу, де надаються послуги	
5.	Юридична адреса реєстрації фітнес-клубу	
6.	ЄДРПОУ фітнес-клубу	
7.	Вид діяльності фітнес-клубу (відповідно до установчих документів)	
8.	Організаційно-правова форма фітнес-клубу	
9.	Дата первинної реєстрації фітнес-клубу	
10.	Посада та ПІБ відповідальної особи від фітнес-клубу	
11.	Контактний телефон відповідальної особи від фітнес-клубу	
12.	Електронна пошта фітнес-клубу	
13.	Наявність доступності, інклюзивності та безбар'єрності	

КОШТОРИС ВИТРАТ

(назва фітнес-клубу)

до Програми підтримки військовослужбовців-учасників бойових дій та членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України Львівської міської територіальної громади на оплату послуг фітнес-клубів на 20__ рік

№ з/п	Найменування послуги	Адреса фітнес-клубу, де будуть надаватись послуги	Кількість військово-службовців, які можуть отримати послугу	Вартість послуги в рік, грн.	Вартість послуги в місяць, Грн
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Примітка:

* Керівник фітнес-клубу своїм підписом у цій аплікаційній формі підтверджує, що ознайомлений з вимогами Програми підтримки військовослужбовців-учасників бойових дій та членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України Львівської міської територіальної громади на оплату послуг фітнес-клубів та дає згоду на обробку, використання, поширення та доступ до персональних даних відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

** Не заповнення однієї з граф аплікаційної форми є підставою для відмови фітнес клубу в участі у цій Програмі.

(Дата)_____
(Підпис, печатка)_____
(ПІБ керівника)

Начальник управління
спорту

Антон НІКУЛІН

Додаток 3 до Програми
Начальнику управління спорту
департаменту розвитку

Шановний _____!

Повідомляємо Вас, що _____
утворений

(назва фітнес клубу)

та зареєстрований відповідно до законодавства України та немає кінцевого бенефіціарного власника, члена або учасника (акціонера), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків (далі – активи), який є громадянином Російської Федерації/Республіки Білорусь (крім тих, що проживають на території України на законних підставах), або юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь. А також не порушує дію постанови Кабінету Міністрів України від 12.10.2022 № 1178 "Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України "Про публічні закупівлі", на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування".

(посада керівника)

(підпис та печатка)

(ПІБ)

Начальник управління
спорту

Антон НІКУЛІН