**На фирменном бланке**

Дата, номер

Директору Департамента

жилищно-коммунального хозяйства

Ивановской области

**СПРАВКА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО руководителя)* подтверждаю, что на дату подачи документов для участия в отборе у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юридического лица)* отсутствуют неисполненные обязанности по возврату в доход бюджета Ивановской области средств, подлежащих возврату в соответствии с [пунктом 4.9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW224&n=189865&dst=101080) Порядка предоставления субсидий теплоснабжающим организациям на возмещение недополученных доходов от разницы между утвержденными тарифами на тепловую энергию, поставляемую потребителям, и утвержденными льготными тарифами на тепловую энергию, поставляемую населению на нужды отопления жилищного фонда и приготовления горячей воды с использованием внутридомовых инженерных систем многоквартирного дома, утвержденного постановлением Правительства Ивановской области от 22.05.2015 № 211-п.

Наименование должности

руководителя

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

**МП**