**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 под[пунктом 5.3.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW224&n=189865&dst=101080) пункта 5.3 Порядка предоставления субсидий организациям водопроводно-канализационного хозяйства и организациям, осуществляющим горячее водоснабжение, на возмещение недополученных доходов, образующихся в результате применения льготных тарифов на горячее водоснабжение, холодное водоснабжение и (или) водоотведение, утвержденного постановлением Правительства Ивановской области от 25.03.2016 № 73-п.

Наименование должности

руководителя

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

**МП**