

ЗАЯВКА

на подключение к подсистеме бюджетного планирования и изменение полномочий пользователей подсистемы бюджетного планирования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет»

Субъект Российской Федерации	Брянская область		
Наименование ОИВ субъекта Российской Федерации			
Уникальный номер реестровой записи реестра участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса <sup>1</sup>			
ФИО			
СНИЛС			
Контактный телефон		+ доб. номер	
Должность			
Подразделение			
Адрес электронной почты			

Полномочия			
<b>Формирование паспорта регионального проекта (Администратор регионального проекта)</b>			
<b>Ввод данных</b>	<b>Согласование</b>	<b>Утверждение</b>	<b>Просмотр</b>
<i>Добавить</i>	<i>Добавить</i>		<i>Добавить</i>
<b>Ограничение на полномочие<sup>2</sup></b> (P2) Содействие занятости (Указываются коды проектов, в которых участвуете, из прилагаемой таблицы с кодами проектов)			
<b>Внешнее согласование паспорта регионального проекта (Участник регионального проекта – ответственный работник исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации, иного заинтересованного органа (организации), принимающего участие в межведомственном согласовании паспорта регионального проекта)</b>			
<b>Ввод данных</b>	<b>Согласование</b>	<b>Утверждение</b>	<b>Просмотр</b>
	<i>Добавить</i>		<i>Добавить</i>
<b>Ограничение на полномочие<sup>2</sup></b> Указываются коды проектов, в которых участвуете, из прилагаемой таблицы с кодами проектов			
<b>Просмотр сведений о реализации регионального проекта на территории муниципального образования</b>			
<b>Ввод данных</b>	<b>Согласование</b>	<b>Утверждение</b>	<b>Просмотр</b>
			<i>Добавить</i>
<b>Ограничение на полномочие<sup>2</sup></b> <i>Ограничений нет</i>			
<b>Разработка и внесение изменений в рабочий план регионального проекта</b>			
<b>Ввод данных</b>	<b>Согласование</b>	<b>Утверждение</b>	<b>Просмотр</b>

<i>Добавить</i>	<i>Добавить</i>	<i>Добавить</i>
<b>Ограничение на полномочие<sup>2</sup></b> <i>Ограничений нет</i>		
<input type="checkbox"/>	Прекращение доступа пользователя к системе. Заполняется в случае необходимости прекратить доступ пользователя к системе	

Сотрудник организации (пользователь) \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Руководитель организации  
(Уполномоченное лицо организации) \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

**М.П.**

<sup>1</sup> В случае отсутствия учреждения в реестре участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса указывается индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет в налоговом органе (КПП), присвоенные в установленном порядке.

<sup>2</sup> При необходимости разграничения доступа указываются коды направления расходов по бюджетной классификации Российской Федерации, в соответствии, с которыми осуществляется предоставление субсидии и (или) номера заключенных соглашений. При отсутствии необходимости в разграничении доступа данное поле не заполняется.