*Утверждено решением*

*Совета СРО Ассоциация «СНВ»*

*от 15.06.2022, протокол № 17*

На бланке организации (при наличии)
с указанием исх. № и даты

В саморегулируемую организацию Ассоциацию «Строители Нижней Волги»

(далее – СРО Ассоциация «СНВ», Ассоциация)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о приеме в члены СРО Ассоциации «Строители Нижней Волги»**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Наименование и организационно-правовая форма юридического лица/ индивидуального предпринимателя** |
| 1.1 | Полное наименование ЮЛ/ ИП |  |
| 1.2 | Сокращенное наименование ЮЛ/ИП |  |
| 1.3 | Организационно-правовая форма |  |
| **2** | **Сведения об юридическом лице/ индивидуальном предпринимателе** |
| 2.1 | Основной государственныйрегистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Дата присвоение ОГРН/ОГРНИП |  |
| 2.3 | Идентификационный номерналогоплательщика (ИНН) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 | Код причины постановки на учет (КПП) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.5 | Адрес (место нахождения) исполнительного органа |
| 2.5.1 | Почтовый индекс |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.5.2 | Субъект Российской Федерации |  |
| 2.5.3 | Муниципальный район (городской округ, внутригородская территория города федерального значения, муниципальный округ) |  |
| 2.5.4 | Населенный пункт (город, деревня, село и прочее) |  |
| 2.5.5 | Улица (проспект, переулок и др.) |  |
| 2.5.6 Номер дома (владение) | 2.5.7. Корпус (строение) | 2.5.8. Офис |
|  |  |  |
| 2.6 | Контактный телефон, факс (если имеется): |
| 2.6.1. Код |  |  |  |  |  | 2.6.2. Телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.6.3. Код |  |  |  |  |  | 2.6.4. Факс |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.7 | Адрес сайта в сети Интернет:Электронная почта: |
| **3** | **Сведения о руководителе юридического лица/ индивидуального предпринимателя** |
| 3.1 | Должность |  |
| 3.2 | 3.2.1. Фамилия  | 3.2.2. Имя  | 3.2.3. Отчество  |
|  |  |  |
| 3.3 | Контактный телефон руководителя: |
| 3.3.1. Код | **+** | **7** |  |  |  | 3.3.2. Телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Сведения об ответственном лице по взаимодействию с Ассоциацией** |
| 4.1 | Должность |  |
| 4.2 | 4.2.1. Фамилия  | 4.2.2. Имя  | 4.2.3. Отчество  |
|  |  |  |
| 4.3 | Контактный телефон ответственного лица: |
| 4.3.1. Код | **+** | **7** |  |  |  | 4.3.2. Телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Настоящим уведомляю о принятом решении осуществлять строительство, реконструкцию, снос, капитальный ремонт объектов капитального строительства, стоимость которого по одному договору составляет ***(нужное отметить)****:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровни ответственности | Стоимость работ по одному договору, в рублях | Размер взноса в компенсационный фонд возмещения вреда, в рублях | Необходимый уровень (отметить знаком «V») |
| Первый | не превышает60 миллионов | 100 000 |  |
| Второй | не превышает500 миллионов | 500 000 |  |
| Третий | не превышает 3 миллиарда | 1 500 000 |  |
| Четвертый | Не превышает 10 миллиардов | 2 000 000 |  |
| Пятый | 10 миллиардов и более | 5 000 000 |  |
| Простой | осуществление только сноса объекта капитального строительства, не связанный со строительством, реконструкцией объекта капитального строительства | 100 000 |  |

Одновременно заявляю о намерении принимать участие в заключении договоров строительного подряда, договоров подряда на осуществление сноса, с использованием конкурентных способов определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, законодательством Российской Федерации о закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц, или в иных случаях по результатам торгов (конкурсов, аукционов), если в соответствии с законодательством Российской Федерации проведение торгов (конкурсов, аукционов) для заключения договоров строительного подряда является обязательным, с уровнем ответственности:

** ДА НЕТ**

***(нужное отметить)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровни ответственности | Предельный размер обязательств всем по договорам, в рублях | Размер взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств, в рублях | Необходимый уровень(отметить знаком «V») |
| Первый | не превышает60 миллионов | 200 000 |  |
| Второй | не превышает500 миллионов | 2 500 000 |  |
| Третий | не превышает3 миллиарда | 4 500 000 |  |
| Четвертый | не превышает10 миллиардов | 7 000 000 |  |
| Пятый | 10 миллиардови более | 25 000 000 |  |

При этом, заявляю о намерении осуществлять строительство, реконструкцию, капитальный ремонт, снос ***(при намерении нужное отметить знаком «V»)****:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | объектов капитального строительства, включая особо опасные, технически сложные и уникальные объекты капитального строительства (кроме объектов использования атомной энергии); |
|  | объектов использования атомной энергии. |

Достоверность сведений в представленных документах, а также отсутствие членства в другой саморегулируемой организации, основанной на членстве лиц, осуществляющих строительство, подтверждаю.

После приема в члены Ассоциации, в случае преобразования юридического лица, изменения ее наименования, наименования должности руководителя, фамилии, имени, отчества руководителя, места нахождения, иной информации, содержащейся в реестре членов Ассоциации и (или) представляемой в орган надзора за саморегулируемыми организациями, или в Ассоциацию «Национальное объединение строителей», изменения сведений, представленных для подтверждения соответствия требованиям, установленным нормативными правовыми актами Российской Федерации и внутренними документами СРО Ассоциации «СНВ», обязуюсь уведомлять Ассоциацию в письменной форме или путем направления электронного документа (пакета электронных документов) в установленном порядке о наступлении любых событий, влекущих за собой изменение такой информации (сведений), в течение трех рабочих дней со дня, следующего за днем наступления таких событий.

Вступительный взнос, взнос в компенсационный фонд (компенсационные фонды), членский взнос обязуюсь внести в течение семи рабочих дней со дня получения уведомления о приеме в члены СРО Ассоциации «СНВ».

Обязуюсь в срок не более семи рабочих дней со дня получения уведомления о приеме в члены СРО Ассоциации «СНВ» представить документы, предусмотренные Положением о проведении СРО Ассоциацией «СНВ» анализа деятельности своих членов на основании информации, предоставляемой ими в форме отчетов, а также оригинал договора (полиса - при наличии) страхования гражданской ответственности, которая может наступить в случае причинения вреда вследствие недостатков работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства и копию платежного документа об оплате страховой премии по этому договору.

С Уставом, стандартами и другими внутренними документами СРО Ассоциации «СНВ», действующими на дату подачи настоящего заявления, ознакомлен и обязуюсь их соблюдать.

Нам известно, что в соответствии с ч.5 ст.5 Федерального закона «О саморегулируемых организациях» от 01.12.2007г. №315-ФЗ. сведения о членстве в саморегулируемой организации (вступление в члены, прекращение членства) подлежат внесению членом саморегулируемой организации в Единый федеральный реестр сведений о фактах деятельности юридических лиц с указанием наименования (фамилии, имени и, если имеется, отчества) члена саморегулируемой организации, его идентификаторов (идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер для юридических лиц, страховой номер индивидуального лицевого счета и, если имеется, идентификационный номер налогоплательщика для физических лиц), контактного адреса для связи с членом саморегулируемой организации, наименования саморегулируемой организации, ее идентификаторов (идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер), видов деятельности, которые могут осуществляться в связи с членством в такой саморегулируемой организации.

Данным заявлением подтверждается возможность Ассоциации осуществить проверку достоверности сведений и документов, представляемых для рассмотрения настоящего заявления.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия и инициалы)* |

М.П.

Заполняется работником Ассоциации

Правильность заполнения заявления проверил:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Эксперт по контролю |  |  |  |  |  |
|  | *ФИО* |  | *подпись* |  | *дата* |