|  |
| --- |
|  |
| Приказ Министерства социальной политики Калининградской области от 18.07.2022 N 51-НПА"Об утверждении формы заявки на участие в отборе на предоставление субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому" |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюсwww.consultant.ru**](https://www.consultant.ru)Дата сохранения: 10.12.2022  |

ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ

ПРИКАЗ

от 18 июля 2022 г. N 51-НПА

Об утверждении формы заявки на участие в отборе

на предоставление субсидий из областного бюджета социально

ориентированным некоммерческим организациям на финансовое

обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме

социального обслуживания на дому

В соответствии с пунктом 11 порядка предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому, установленного постановлением Правительства Калининградской области от 22 мая 2018 года N 289,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму [заявки](#P37) на участие в отборе на предоставление субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому.

2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

3. Приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Министр социальной политики

Калининградской области

А.В. Майстер

Утверждена

Приказом Министерства

социальной политики

Калининградской области

от 18 июля 2022 г. N 51-НПА

ФОРМА

 ЗАЯВКА

 на участие в отборе на предоставление субсидий из областного бюджета

 социально ориентированным некоммерческим организациям

 на финансовое обеспечение оказания социальных услуг

 гражданам в форме социального обслуживания на дому

 Министерство социальной политики

 Калининградской области

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование некоммерческой

 организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление

 об участии в отборе на предоставление субсидий из областного бюджета

 социально ориентированным некоммерческим организациям

 на финансовое обеспечение оказания социальных услуг

 гражданам в форме социального обслуживания на дому

┌─────────────────────────┬───────────────────────────────────────────────┐

│Полное наименование │ │

│некоммерческой │ │

│организации │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│Местонахождение │ │

│некоммерческой │ │

│организации │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│Адрес некоммерческой │ │

│организации │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│Адрес электронной почты │ │

│ │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│Фамилия, имя, отчество │ │

│(при наличии) │ │

│руководителя, контактный │ │

│телефон │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│Фамилия, имя, отчество │ │

│(при наличии) главного │ │

│бухгалтера, контактный │ │

│телефон │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│ОКВЭД │ │

│ОГРН (ОГРНИП) │ │

│ИНН │ │

│КПП │ │

│ОКТМО │ │

│ОКАТО │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│Банковские реквизиты │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│Сведения об │В соответствии с пунктом 2 статьи 13 │

│информационной открытости│Федерального закона от 28 декабря 2013 года │

│некоммерческой │N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания │

│организации │граждан в Российской Федерации" на официальном │

│ │сайте некоммерческой организации │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (адрес сайта в сети Интернет) │

│ │размещена следующая информация: │

│ │- по подпункту 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 6 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 9 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 11 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │ (ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 12 (при наличии) │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; │

│ │(ссылка на страницу сайта) │

│ │- по подпункту 12.1 (при наличии) │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. │

│ │(ссылка на страницу сайта) │

└─────────────────────────┴───────────────────────────────────────────────┘

 Социальные услуги оказываются (планируется оказывать) гражданам на

территории муниципального образования (муниципальных образований)

Калининградской области:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать полное наименование муниципального образования

 (муниципальных образований)

 К данному заявлению прилагаем следующие документы, указанные в

подпунктах 2-16, 18 пункта 11 порядка предоставления субсидий из областного

бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое

обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального

обслуживания на дому, установленного постановлением Правительства

Калининградской области от 22.05.2018 N 289:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Кол-во листов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и

прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя или (подпись) (Ф.И.О. полностью)

 уполномоченного лица)

МП (при наличии)

Министр социальной политики

Калининградской области

А.В. Майстер