|  |
| --- |
|  |
| Приказ Комитета РА по туризму и курортам от 02.08.2022 N 46-п"Об утверждении формы реестра исполнителей услуг государственного социального заказа по направлению деятельности "Создание условий в Республике Адыгея для обеспечения отдельных категорий граждан возможностью путешествовать с целью развития туристского потенциала Российской Федерации"(вместе с "Запросом на включение в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату", "Заявкой на включение в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату") |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюсwww.consultant.ru**](https://www.consultant.ru)Дата сохранения: 10.11.2022  |

КОМИТЕТ РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ ПО ТУРИЗМУ И КУРОРТАМ

ПРИКАЗ

от 2 августа 2022 г. N 46-п

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ

РЕЕСТРА ИСПОЛНИТЕЛЕЙ УСЛУГ ГОСУДАРСТВЕННОГО

СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА ПО НАПРАВЛЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

"СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ В РЕСПУБЛИКЕ АДЫГЕЯ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ

ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН ВОЗМОЖНОСТЬЮ ПУТЕШЕСТВОВАТЬ

С ЦЕЛЬЮ РАЗВИТИЯ ТУРИСТСКОГО ПОТЕНЦИАЛА

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"

В соответствии с Федеральным законом от 13 июля 2020 г. N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере", постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 29 июля 2022 г. "О Порядке формирования реестров исполнителей государственных услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере" приказываю:

1. Утвердить форму реестра исполнителей услуг государственного социального заказа по направлению деятельности "Создание условий в Республике Адыгея для обеспечения отдельных категорий граждан возможностью путешествовать с целью развития туристского потенциала Российской Федерации" в соответствии с Приложением N 1 (не приводится).

2. Утвердить форму [запроса](#P33) на включение в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату в соответствии с Приложением N 2;

3. Утвердить форму [заявки](#P96) на включение в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату в соответствии с Приложением N 3;

4. Определить в качестве системы для формирования реестра исполнителей услуг Microsoft Excel;

5. Определить ответственным за ведение реестра исполнителей услуг старшего инспектора-делопроизводителя Куршеву Саиду Карбечевну.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставить за заместителем председателя Комитета Республики Адыгея по туризму и курортам.

Председатель

И.Н.БИЛИМГОТОВ

Приложение N 2

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. | В Комитет Республики Адыгея по туризму и курортам |
| ЗАПРОСНА ВКЛЮЧЕНИЕ В РЕЕСТР ИСПОЛНИТЕЛЕЙ УСЛУГПО СОЦИАЛЬНОМУ СЕРТИФИКАТУ |
|  |
|  | , |
| (организационно-правовая форма и наименование организации) |
| расположенное(-ый) по адресу: |  |
|  | , |
| (юридический и фактический адрес организации, структурных подразделений организации, осуществляющих деятельность по оказанию государственной услуги в социальной сфере (при наличии)) |
|  | , |
| (телефон, факс, e-mail) |
| ИНН |  | КПП |  |
| данные о государственной регистрации юридического лица: зарегистрированное(-ый) "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. |
|  |
| (сведения о регистрирующем органе) |
| за основным государственным регистрационным номером (ОГРН): |
|  | , |
| ходатайствует о включении в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату.С порядком и условиями включения в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату ознакомлен и согласен. |
| Подтверждаю, что |  | , |
| (организационно-правовая форма и наименование организации) |
| выдана лицензия на осуществление вида деятельности |
|  |
| и (или) получена аккредитация на оказание государственной(-ых) услуг(и) |
|  |
| в социальной сфере <\*>. |
| От имени организации по данномувопросу уполномочен действовать: |
|  |
| (Ф.И.О., должность, паспортные данные лица) |
| Руководитель организации |
|  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  |
| М.П. (при наличии) |
| --------------------------------<\*> для участников отбора исполнителей услуг, оказывающих услуги, относящиеся к подлежащим лицензированию видам деятельности, и (или) для их оказания требуется получение в установленном порядке аккредитации |

Приложение N 3

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. | В Комитет Республики Адыгея по туризму и курортам |
| ЗАЯВКАНА ВКЛЮЧЕНИЕ В РЕЕСТР ИСПОЛНИТЕЛЕЙ УСЛУГПО СОЦИАЛЬНОМУ СЕРТИФИКАТУ |
|  |
|  | , |
| (организационно-правовая форма и наименование организации) |
| расположенное(-ый) по адресу: |  |
|  | , |
| (юридический и фактический адрес организации, структурных подразделений организации, осуществляющих деятельность по оказанию государственной услуги в социальной сфере (при наличии)) |
|  | , |
| (телефон, факс, e-mail) |
| ИНН |  | КПП |  |
| данные о государственной регистрации юридического лица:зарегистрированное(-ый) "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. \_\_\_\_\_ |
|  |
| (сведения о регистрирующем органе) |
| за основным государственным регистрационным номером (ОГРН): |
|  | , |
| ходатайствует о включении в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату.С порядком и условиями включения в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату ознакомлен и согласен. |
| Подтверждаю, что |  |
| (организационно-правовая форма и наименование организации) |
| соответствует следующим требованиям <1>: |
| отсутствие процедуры ликвидации юридического лица - участника отбора исполнителей услуг, отсутствие решения арбитражного суда о признании юридического лица - участника отбора исполнителей услуг - участника отбора исполнителей услуг несостоятельным (банкротом) и об открытии конкурсного производства |  |  |  |
|  |
|  |
| отсутствие процедуры приостановления деятельности участника отбора исполнителей услуг в порядке, установленном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на дату подачи предложения об участии в отборе исполнителей услуг |  |  |  |
|  |
|  |
| неприменение в отношении руководителя, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа, или главного бухгалтера юридического лица - участника отбора исполнителей услуг, наказания в виде лишения права занимать определенные должности, которые связаны с оказанием государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, либо заниматься определенной деятельностью, которая связана с оказанием государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере или в целях оказания которой осуществляется отбор исполнителей услуг, и административного наказания в виде дисквалификации |  |  |  |
|  |
|  |
| отсутствие факта привлечения юридического лица - участника отбора исполнителей услуг к административной ответственности за совершение административного правонарушения, предусмотренного статьей 19.28 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, в течение двух лет до момента подачи предложения об участии в отборе исполнителей услуг |  |  |  |
|  |
|  |
| отсутствие между участником отбора исполнителей услуг и уполномоченным органом конфликта интересов |  |  |  |
|  |
|  |
| участник отбора исполнителей услуг не включен в сформированный в соответствии с частью 3 статьи 24 Федерального закона от 13.07.2020 N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере" реестр недобросовестных исполнителей государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере |  |  |  |
|  |
|  |
| соответствие дополнительным требованиям, установленным Правительством Российской Федерации к условиям предоставления государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, доступности государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере для инвалидов, штатной численности участника отбора исполнителей услуг (в том числе к наличию и численности работников, имеющих определенные образование и квалификацию), оснащению оборудованием, необходимым для оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере |  |  |  |
|  |
|  |
| От имени организации (индивидуального предпринимателя) по данному вопросу уполномочен действовать: |
|  |
| (Ф.И.О., должность, паспортные лица) |
| Документы для включения в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату прилагаются: |
| 1) |  | на \_\_\_\_ л., |
| 2) |  | на \_\_\_\_ л. |
| Руководитель организации |
|  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  |
| М.П. (при наличии) |
| --------------------------------<1> Отметка о подтверждении соответствия требованиям. |