|  |
| --- |
|  |
| Приказ Министерства социальной политики Калининградской области от 19.07.2022 N 52-НПА"Об утверждении формы заявления на участие в отборе для выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Калининградской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг" |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюсwww.consultant.ru**](https://www.consultant.ru)Дата сохранения: 10.12.2022  |

ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ

ПРИКАЗ

от 19 июля 2022 г. N 52-НПА

Об утверждении формы заявления на участие в отборе

для выплаты компенсации поставщику или поставщикам

социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков

социальных услуг Калининградской области, но не участвуют

в выполнении государственного задания (заказа),

при получении у них гражданином социальных услуг,

предусмотренных индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

В соответствии с пунктом 10 порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Калининградской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, установленного постановлением Правительства Калининградской области от 2 декабря 2014 года N 807,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму [заявления](#P47) на участие в отборе для выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Калининградской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

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

Утверждено

Приказом Министерства

социальной политики

Калининградской области

от 19 июля 2022 г. N 52-НПА

ФОРМА

 Министерство социальной политики

 Калининградской области

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

 (наименование организации)

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

 Заявление

 об участии в отборе для выплаты компенсации поставщику или поставщикам

 социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг

 Калининградской области, но не участвуют в выполнении государственного

 задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг,

 предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг

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

│Полное наименование │ │

│организации │ │

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

│Местонахождение организации│ │

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

│Адрес 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 информационной │В соответствии с пунктом 2 статьи 13 │

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

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

│ │граждан в Российской Федерации" на │

│ │официальном сайте 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 2-18 пункта 10 порядка выплаты компенсации поставщику или

поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков

социальных услуг Калининградской области, но не участвуют в выполнении

государственного задания (заказа), при получении у них гражданином

социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления

социальных услуг, установленного постановлением Правительства

Калининградской области от 02 декабря 2014 года N 807:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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