

Приложение 1
к Порядку предоставления из областного бюджета
субсидий некоммерческим организациям,
не являющимся государственными (муниципальными)
учреждениями, на финансовое обеспечение затрат,
связанных с предоставлением социальных услуг
в форме социального обслуживания на дому

Форма

На бланке организации

Директору департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области

ЗАЯВКА

на участие в конкурсном отборе на предоставление из областного бюджета
субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными
(муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение затрат,
связанных с предоставлением социальных услуг в форме социального
обслуживания на дому

(наименование некоммерческой организации)

в лице

(должность, Ф.И.О. руководителя)

ходатайствует о предоставлении субсидии на финансовое обеспечение затрат,
связанных с предоставлением социальных услуг в форме социального
обслуживания на дому на территории

(наименование муниципального образования, на территории
которого планируется предоставление социальных услуг
в форме социального обслуживания на дому)

Некоммерческая организация с порядком и условиями предоставления
субсидии ознакомлена.

Сообщаю, что по состоянию на " __ " _____ 20 __

(наименование некоммерческой организации)

соответствует условиям и требованиям, установленным Порядком определения
объема и предоставления из областного бюджета субсидий некоммерческим
организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями,
на финансовое обеспечение затрат, связанных с предоставлением социальных
услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденным постановлением
Правительства Брянской области от 20 мая 2019 года N 219-п "Об утверждении
Порядка определения объема и предоставления из областного бюджета субсидий
некоммерческим организациям, не являющимся государственными
(муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение затрат, связанных
с предоставлением социальных услуг в форме социального обслуживания на
дому":

не имеет неисполненную обязанность по уплате налогов, сборов, страховых
взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с
законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

не имеет просроченной задолженности по возврату в областной бюджет
субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии
с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед областным
бюджетом;

не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства и не
имеет ограничений на осуществление хозяйственной деятельности;

не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и представления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50%;

не является государственной корпорацией или государственной компанией, государственным или муниципальным учреждением, религиозной организацией, политической партией, их объединением и союзом.

Для участия в конкурсном отборе прилагаются следующие документы:

1) копия документа, подтверждающего полномочия лица, представляющего документы, действовать от имени некоммерческой организации на ____ л. в 1 экз.;

2) копии учредительных документов некоммерческой организации на ____ л. в 1 экз.;

3) выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, выданная не ранее чем за 6 месяцев до начала срока приема заявок;

4) справки территориальных органов Федеральной налоговой службы, подтверждающие отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, выданные на 1 число месяца, в котором подана заявка на участие в конкурсном отборе;

5) пояснительная записка к заявке на ____ л. в 1 экз.;

6) информация о персональном составе работников;

7) информация о планируемом расходовании денежных средств на финансовое обеспечение предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на ____ л. в 1 экз.

Сокращенное наименование организации

Реквизиты организации

Место нахождения организации

Юридический адрес

Почтовый адрес

Телефон, факс, адрес электронной почты

Банковские реквизиты

ИНН/КПП

Расчетный счет

БИК

Наименование банка

ОКВЭД

ОКТМО

Руководитель некоммерческой
организации

Контактный телефон _____

(подпись)

(расшифровка подписи)