

**ФОРМА**  
к Порядку предоставления в 2022 году  
субсидии поставщикам социальных услуг,  
включенным в реестр поставщиков  
социальных услуг Сахалинской области, но не  
участвующим в выполнении государственного  
задания (заказа), в целях финансового  
обеспечения затрат, связанных с оказанием  
социальных услуг по социальному  
обслуживанию в рамках системы  
долговременного ухода за гражданами  
пожилого возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе, утвержденному  
постановлением Правительства  
Сахалинской области  
от 02 июня 2021 г. № 211

**ЗАЯВКА**

**на участие в отборе на право предоставления субсидии из областного бюджета Сахалинской области на финансовое обеспечение затрат, связанных с оказанием гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, социальных услуг на дому и (или) в полустационарной форме организациями, индивидуальными предпринимателями в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в 2022 году**

Наименование организации с указанием организационно-правовой формы, наименование индивидуального предпринимателя	
Место регистрации организации, индивидуального предпринимателя	
ИНН	
КПП	
ОГРН	

Дата государственной регистрации организации, индивидуального предпринимателя	
Ф.И.О. (последнее - при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, контактный телефон, e-mail	
Веб-сайт, социальные сети	
Наименование муниципальных образований Сахалинской области, где будут предоставляться услуги в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в 2022 году	
Количество человек, которым будет предоставляться услуги в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в 2022 году (в разрезе муниципальных образований)	
Кадровый состав организации, индивидуального предпринимателя	
Сведения о наличии квалифицированного персонала, обладающего знаниями и умениями, предусмотренными профессиональным стандартом «Сиделка (помощник по уходу)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2018 № 507н «Об утверждении профессионального стандарта «Сиделка (помощник по уходу)»	
Платежные банковские реквизиты организации, индивидуального предпринимателя, e-mail, телефон, факс	

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, подтверждаю и даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайте министерства социальной защиты Сахалинской области информации об организации, индивидуальном предпринимателе, о поданной заявке для участия в отборе, иной информации об организации, индивидуальном предпринимателе, связанной с соответствующим отбором, а также согласие на обработку персональных данных (для физического лица).

Об ответственности за предоставление неполных и заведомо недостоверных сведений и документов предупрежден.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

М.П.

К заявке прилагаются:

№ пп.	Наименование документа	Количество	
		экземпляров	страниц
1.			
2.			

Руководитель (индивидуальный  
предприниматель)

\_\_\_\_\_

(подпись)

М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(дата)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(дата)».

\_\_\_\_\_