

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к постановлению Правительства  
Сахалинской области  
от 30 июня 2022 г. № 279

«ФОРМА № 1  
к Порядку предоставления субсидии  
поставщикам социальных услуг, включенным  
в реестр поставщиков социальных услуг  
Сахалинской области, но не участвующим в  
выполнении государственного задания  
(заказа), в целях возмещения затрат,  
связанных с оказанием социальных услуг,  
предусмотренных индивидуальной  
программой предоставления социальных  
услуг, утвержденному постановлением  
Правительства Сахалинской области  
от 02 июня 2021 г. № 211

В министерство социальной защиты  
Сахалинской области

от

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(наименование поставщика социальных услуг)

\_\_\_\_\_  
(дата регистрации и регистрационный номер в реестре поставщиков социальных услуг Сахалинской области)

### **ЗАЯВКА**

**на участие в отборе в форме запроса предложений на право предоставления субсидии из областного бюджета Сахалинской области в целях возмещения затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, поставщиками социальных услуг, включенными в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области, но не участвующими в выполнении государственного задания (заказа)**

Прошу выделить средства из областного бюджета Сахалинской области на возмещение затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, следующим гражданам:

№ пп.	Обстоятельства для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании	Возрастная категория (дети, дети-инвалиды и дети с ОВЗ, совершеннолетние, молодые инвалиды, граждане старшего поколения)	Форма социального обслуживания	Предельная численность граждан за финансовый год	Объем социальных услуг, планируемый к предоставлению в текущем финансовом году (и плановом периоде)	Планируемый размер платы с получателей социальных услуг, имеющих право на получение социальных услуг за частичную плату
1.						
...						

Размер средств, необходимых для возмещения затрат в текущем финансовом году (и плановом периоде) указанным гражданам составляет \_\_\_\_\_ рублей.

Банковские реквизиты:

наименование банка \_\_\_\_\_

расчетный счет \_\_\_\_\_

корреспондирующий счет банка \_\_\_\_\_

ИНН/КПП банка \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

К заявке прилагаю следующие документы:

№	Наименование документов	Количество страниц
1.	Тарифы на социальные услуги	
2.	Справка о численности получателей социальных услуг (по формам социального обслуживания)	
3.	Справка о неполучении средств из областного бюджета Сахалинской области на основании иных нормативных правовых актов Сахалинской области на возмещение затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг	
4.	Расчет денежных средств (смета расходов) на предоставление социальных услуг (прямые и косвенные расходы)	
5.	Документы, подтверждающие расчет денежных средств (смету расходов), в том числе:	
	штатное расписание	
	копии трудовых и гражданско-правовых договоров со специалистами, осуществляющими предоставление социальных услуг	
	справка о предельном количестве мест (производственной мощности) по формам социального обслуживания	
	документы о затратах, связанных с приобретением материальных запасов, необходимых для предоставления социальных услуг	

	документы (сведения) о наличии недвижимого имущества на праве _____(собственности, аренды, иных условиях), в котором осуществляется предоставление социальных услуг <i>(в случае предоставления социальных услуг в стационарной и (или) полустационарной форме(ах) социального обслуживания)</i>	
	документы о затратах, связанных с обеспечением безопасности объектов (помещений), предназначенных для предоставления социальных услуг <i>(в случае предоставления социальных услуг в стационарной и (или) полустационарной форме(ах) социального обслуживания)</i>	

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 и в системе «Электронный бюджет» 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.(при наличии)»

\_\_\_\_\_