



**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**

П Р И К А З

12 октября 2022 г. № *42-НПА*
Калининград

О внесении изменений

**в приказ Министерства социальной политики Калининградской области
от 09 августа 2022 года № 60-НПА «Об утверждении форм документов
в целях заключения соглашений о предоставления субсидий из областного
бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям
на финансовое обеспечение оказания социальных услуг гражданам
в форме социального обслуживания на дому»**

В соответствии с подпунктами 1, 2 пункта 31 порядка предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому, установленного постановлением Правительства Калининградской области от 22 мая 2018 года № 289, подпунктом 8 пункта 19 положения о Министерстве социальной политики Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 28 октября 2005 года № 13 «О Министерстве социальной политики Калининградской области», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ Министерства социальной политики Калининградской области от 09 августа 2022 года № 60-НПА «Об утверждении форм документов в целях заключения соглашений о предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому» изменения согласно приложению.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Министр социальной политики
Калининградской области

А.В. Майстер

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Министерства
социальной политики
Калининградской области
от 12 октября № 42-НПА

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ Министерства социальной политики
Калининградской области от 09 августа 2022 года № 60-НПА
«Об утверждении форм документов в целях заключения соглашений
о предоставления субсидий из областного бюджета социально
ориентированным некоммерческим организациям на финансовое
обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального
обслуживания на дому»

1. В заголовке слово «утверждении» заменить словом «установлении»,
слово «предоставления» заменить словом «предоставлении».

2. Приложение № 1 к приказу изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1
к приказу Министерства
социальной политики
Калининградской области
от 09 августа 2022 года № 60-НПА

ФОРМА
Областное государственное казенное
учреждение Калининградской области
«Центр социальной поддержки
населения»

ОТ _____
(наименование некоммерческой организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о заключении соглашения о предоставлении субсидии на финансовое
обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального
обслуживания на дому

В соответствии с порядком предоставления субсидий из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому, установленного постановлением Правительства Калининградской области от 22 мая 2018 года № 289 (далее –

порядок), на основании уведомления о признании организации прошедшей отбор _____,

(номер и дата уведомления)

прошу заключить на 202__ год соглашение о предоставлении из областного бюджета субсидии на финансовое обеспечение оказания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому с _____

(наименование некоммерческой организации)

(далее – некоммерческая организация).

Полное наименование некоммерческой организации	
Местонахождение некоммерческой организации	
Адрес некоммерческой 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	

Плановое количество получателей услуг на 202__ год составляет:

_____ человек

(указывается по каждому муниципальному образованию отдельно, если организация оказывает услуги в нескольких

муниципальных образованиях)

Подтверждаю, что некоммерческая организация соответствует требованиям, установленным пунктом 13 порядка.

Приложение к заявлению:

1. Плановая справка-расчет размера субсидии на ____ л.;
2. Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц на ____ л. (представляется по инициативе некоммерческой организации);

3. Справка налогового органа об отсутствии у некоммерческой организации неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах на ___ л. (представляется по инициативе некоммерческой организации).

Всего на ___ листах в ___ экз.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден.

Достоверность сведений и прилагаемых к нему документов, подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий со сведениями, представленными мной в целях получения субсидии.

«	»	20	года		
МП (при наличии)				(должность лица, уполномоченного на подписание заявления, подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)	
№					
	рег. номер заявления				
Принял документы					
Дата			Подпись специалиста		

Министр социальной политики
Калининградской области



А.В. Майстер