



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минсоцразвития Оренбургской области)

П Р И К А З

07.11.2025 № 662

г. Оренбург

О внесении изменения в приказ
министерства социального развития
Оренбургской области от 14.07.2021
№ 388

1. Внести в приказ министерства социального развития Оренбургской области от 14.07.2021 № 388 «О конкурсной комиссии по проведению отбора некоммерческих организаций, осуществляющих на территории Оренбургской области деятельность в сфере социальной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, в целях предоставления им субсидий из областного бюджета» (в редакции от 20.09.2021 № 535, от 06.12.2021 № 716, от 12.11.2024 № 740, от 22.11.2024 № 761, от 08.09.2025 № 529) следующее изменение:

приложение № 3 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр

Е.А.Сладкова

Приложение
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
№ 662 от 07.11.2025

Приложение № 3
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
№ 388 от 14.07.2021

Форма заявки
на участие в отборе некоммерческих организаций, оказывающих
услуги по ресоциализации лиц, потребляющих наркотические
средства и психотропные вещества в немедицинских целях,
для предоставления субсидий из областного бюджета

Заявка
на участие в отборе некоммерческих организаций, оказывающих
услуги по ресоциализации лиц, потребляющих наркотические
средства и психотропные вещества в немедицинских целях,
для предоставления субсидий из областного бюджета

Ознакомившись с порядком предоставления субсидии некоммерческим
организациям на ресоциализацию лиц, потребляющих наркотические средства и
психотропные вещества в немедицинских целях, утвержденным постановлением
Правительства Оренбургской области от 15.06.2021 № 482-пп (далее – Порядок),
(полное наименование
организации) заявляем об участии участие в отборе некоммерческих организаций,
оказывающих услуги по ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства
и психотропные вещества в немедицинских целях, для предоставления субсидий из
областного бюджета в текущем финансовом году.

Представляем на отбор:

(V)	наименование проекта (программы)	
	проект	
	программу	

на финансовое обеспечение затрат которого (которой) просим предоставить из
областного бюджета субсидию в размере:

	рублей		копеек
--	--------	--	--------

значение результата предоставления субсидии, установленного пунктом 49

настоящего Порядка:

--

Сообщаем об организации следующую информацию:

N п/п	Наименование	Сведения
1.	Полное наименование организации (в соответствии со свидетельством о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц)	
2.	Сокращенное наименование организации (в соответствии со свидетельством о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц)	
4.	Юридический адрес	
	Фактический адрес	
5.	Телефон, факс, адрес электронной почты	
	Адрес сайта организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии)	
6.	Фамилия, имя, отчество, ИНН должность руководителя организации	
7.	Фамилия, имя, отчество, ИНН главного бухгалтера организации (при наличии)	
8.	Фамилия, имя, отчество, ИНН учредителя организации (при наличии)	
8.	Реквизиты организации:	
	ИНН/ дата и КПП	
	ОГРН, ОКПО	
9.	Основные и дополнительные направления деятельности (ОКВЭД)	
10.	Сведения о счете, на который перечисляется субсидия в соответствии с законодательством Российской Федерации для перечисления субсидии, а также о лице, уполномоченном на	

	подписание соглашения	
--	-----------------------	--

На дату подачи заявки подтверждаем соответствие требованиям, установленным Порядком, в том числе:

Требования, установленные Порядком	Да (V)	Нет (V)
а) относится к категории, указанной в пункте 7 настоящего Порядка:		
б) участник отбора:		
не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее – офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитываются прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ		
не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму		
не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с		

террористическими организациями и террористами или распространением оружия массового уничтожения		
не получал средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Оренбургской области на цель, указанную в пункте 3 настоящего Порядка		
не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом от 14 июля 2022 года № 255-ФЗ «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»		
на едином налоговом счете отсутствует или не превышает размер, определенный пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, задолженность по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации		
не имеет просроченной задолженности по возврату в областной бюджет иных субсидий, бюджетных инвестиций, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Оренбургской областью		
не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к участнику отбора другого юридического лица), ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность получателя субсидии (участника отбора) не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации		
дисквалифицированных руководителей, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере (при наличии) участника отбора		
в) в случае если участник отбора ранее являлся получателем субсидии, таким участником отбора не должно быть допущено нарушение условий и порядка предоставления субсидии, выявленных министерством или органами государственного финансового контроля в течение 3 лет, предшествующих текущему году		
г) наличие согласия участника отбора на:		
публикацию (размещение) в информационно-		

коммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, заявке и иной информации, связанной с отбором		
согласие на осуществление министерством проверки соблюдения участником отбора порядка и условий предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268.1, 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации		

К заявке прилагается:

а)	копия устава со всеми внесенными в него изменениями	
б)	копию отчета о деятельности участника отбора за предыдущий отчетный год, представленного в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Оренбургской области (в случае осуществления участником отбора уставной деятельности менее 1 года до даты проведения отбора копия указанного отчета не представляется)	
в)	социальный проект (программа)	
г)	перечень планируемых затрат по форме на реализацию социального проекта (программы), определенной типовой формой соглашения, установленной министерством финансов Оренбургской области	
д)	справка, подписанная руководителем участника отбора или уполномоченным им лицом, содержащую следующие сведения (с приложением документов, подтверждающих данные сведения): - о количестве лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, которым участником отбора были оказаны услуги по ресоциализации (за предыдущий год и истекший период текущего года на дату подачи заявки); - о количестве специалистов, состоящих в трудовых или гражданско-правовых отношениях с участником отбора и занятых в сфере ресоциализации (за предыдущий год и истекший период текущего года на дату подачи заявки); - о количестве лиц, ранее потреблявших наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, прошедших полный курс ресоциализации, состоящих в трудовых отношениях с участником отбора и работающими консультантами, организаторами труда и досуга (за предыдущий год и истекший период текущего года на дату подачи заявки);	

	- об участии партнеров и добровольцев в реализации социального проекта (программы) (с копиями соглашений (договоров), подтверждающих участие указанных лиц в реализации социального проекта (программы))	
е)	согласие на осуществление министерством проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268 ¹ и 269 ² Бюджетного кодекса Российской Федерации	
ж)	согласие на публикацию (размещение) в информационно-коммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, заявке и иной информации, связанной с отбором	
з)	согласие лиц, информация о которых представлена в заявке, на обработку их персональных данных	

Достоверность сведений, представленных в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, гарантируем и подтверждаем. право министерства социального развития Оренбургской области запрашивать у организации и в уполномоченных органах государственной власти Оренбургской области информацию, уточняющую представленные сведения.

Приложение: на _____ л.

Руководитель организации
(уполномоченное лицо)

[МЕСТО ДЛЯ ПОДПИСИ]

(инициалы, фамилия)

Приложение № 1
к форме заявки
на участие в отборе некоммерческих
организаций, оказывающих
услуги по ресоциализации лиц,
потребляющих наркотические
средства и психотропные вещества в
немедицинских целях,
для предоставления субсидий из
областного бюджета
(Шаблон)

Социальный проект (программа) (подчеркнуть)		(наименование проекта (программы))			
Характеристика проблемы		Обоснование социальной значимости проблемы, на решение которой направлен социальный проект (программа), соотношение с уставными целями участника отбора, описание социальных групп, на которые ориентирован социальный проект (программа), статистические данные. Не более 700 знаков			
Цели проекта (программы)					
Задачи проекта (программы)					
Деятельность в рамках социального проекта (программы)		Описание содержания конкретных мероприятий, которые будут проведены в рамках социального проекта (программы). Не более 300 знаков на каждое мероприятие			
План реализации социального проекта (программы)					
N п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации мероприятия	Место проведения мероприят ия	Ответственн ые лица	Численность лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, для ресоциализации которых реализуется

					социальный проект (программа)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
Ожидаемые результаты реализации социального проекта (программы) и показатели, необходимые для их достижения:					

Руководитель организации
(уполномоченное лицо)

[МЕСТО ДЛЯ ПОДПИСИ]

(инициалы, фамилия)

Приложение № 2
к форме заявки
на участие в отборе некоммерческих
организаций, оказывающих
услуги по ресоциализации лиц,
потребляющих наркотические
средства и психотропные вещества в
немедицинских целях,
для предоставления субсидий из
областного бюджета

(Шаблон)

Министру социального развития
Оренбургской области

Полное и сокращенное организации - участника отбора	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	

Направляя заявку на участие в отборе на право получения в _____ году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат по ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, выражаем согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с отбором и социальным проектом (программой).

Руководитель организации
(уполномоченное лицо)

[МЕСТО ДЛЯ ПОДПИСИ] _____ (инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.
М.П. (при наличии печати)

Приложение № 3
к форме заявки
на участие в отборе некоммерческих
организаций, оказывающих
услуги по ресоциализации лиц,
потребляющих наркотические
средства и психотропные вещества в
немедицинских целях,
для предоставления субсидий из
областного бюджета

(Шаблон)

Министру социального развития
Оренбургской области

Полное и сокращенное организации - участника отбора	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	

Направляя заявку на участие в отборе на право получения в _____ году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат по ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, выражаем согласие на осуществление министерством проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение.

Руководитель организации
(уполномоченное лицо)

[МЕСТО ДЛЯ ПОДПИСИ] _____ (инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

М.П. (при наличии печати)