



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНТРУД ОБЛАСТИ)

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 19.08.2021 № 17

г. Ростов-на-Дону

**Об утверждении формы заявления
на получение субсидии**

В целях реализации постановления Правительства Ростовской области от 15.09.2017 № 641 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на обеспечение затрат, связанных с оказанием социальных услуг гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании на дому» министерство труда и социального развития Ростовской области **п о с т а н о в л я е т** :

1. Утвердить форму заявления на получение субсидии согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителей министра труда и социального развития Ростовской области Порядочную О.В., Калугян Е.К. в пределах предоставленных полномочий по курируемым направлениям.

Министр

Е.В. Елисеева

Постановление вносит
отдел по делам ветеранов и нестационарных
форм обслуживания управления организации
социального обслуживания

Приложение
к постановлению министерства
труда и социального развития
Ростовской области
от 19.08.2021 № 17

Министру труда и социального развития
Ростовской области

от _____

(наименование организации,
Ф.И.О., должность, документы,
подтверждающие полномочия)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение субсидии

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Областным законом от 03.09.2014 № 222-ЗС «О социальном обслуживании граждан в Ростовской области» прошу предоставить за счет средств областного бюджета субсидию в сумме _____ (_____) рублей _____ копеек на обеспечение затрат, связанных с оказанием социальных услуг гражданам, в том числе:

нуждающимся в социальном обслуживании на дому (за исключением численности обслуживаемых граждан, нуждающихся в получении социально-медицинских услуг) в количестве _____ человек в сумме

нуждающимся в получении социально-медицинских услуг в количестве _____ человек в сумме _____ (_____) рублей _____ копеек.

Сообщаю следующие сведения:	
1. Полное наименование	
2. Местонахождение	
3. Почтовый адрес	
4. Адрес электронной почты	
5. Телефон, факс	
6. ОГРН (ОГРНИП)	
7. ИНН	
8. КПП	
9. ОКТМО	

10. ОКАТО	
11. Банковские реквизиты: наименование банка	
расчетный счет	
корреспондентский счет	
ИНН/КПП банка	
БИК банка	
12. Номер реестровой записи в реестре поставщиков	

Соответствие условиям, установленным постановлением Правительства Ростовской области от 15.09.2017 № 641 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на обеспечение затрат, связанных с оказанием социальных услуг гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании на дому», подтверждаю.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Об ответственности за представление недостоверных сведений и документов предупрежден.

Даю согласие на публикацию (размещение) в сети «Интернет» информации об участнике конкурса, о подаваемой участником конкурса заявке, иной информации об участнике конкурса, связанной с соответствующим конкурсом, а также согласие на обработку персональных данных (для физического лица).

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу направлять по следующему адресу (нужное отметить знаком «V»):

☐ почтовому

☐ электронной почты

Субсидию перечислить на указанные в настоящем заявлении реквизиты.

Прилагаю следующие документы:

Должность _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Дата
М.П.

Начальник отдела по делам ветеранов
и нестационарных форм обслуживания



Т.Х. Багаджян