



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

22.12.2025

№ 3140/25

г. Биробиджан

О внесении изменений в приказ департамента социальной защиты населения правительства Еврейской автономной области от 05.07.2021 № 1881 «Об утверждении форм документов для предоставления мер социальной поддержки по льготному проезду на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси)»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. В абзаце третьем пункта 1 слова «заявление о предоставлении» заменить на слова «заявка на предоставление».

2. Форму заявления о предоставлении субсидии, утвержденную приказом департамента социальной защиты населения правительства Еврейской автономной области от 05.07.2021 № 1881 «Об утверждении форм документов для предоставления мер социальной поддержки по льготному проезду на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси)» изложить в новой редакции (Приложение № 1).

3. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Начальник департамента

Н.Ю. Канделя

Приложение № 1

к приказу департамента социальной
защиты населения правительства
Еврейской автономной области

форма

(наименование должности, ФИО руководителя
департамента социальной защиты населения
правительства Еврейской автономной области)
от _____

Заявка
на предоставление субсидии

Прошу предоставить мне субсидию на возмещение выпадающих доходов, возникающих в результате предоставления услуг по перевозке отдельных категорий граждан, предусмотренных статьей 12 закона Еврейской автономной области от 30.05.2011 № 939-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Еврейской автономной области», на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) и отдельных категорий граждан, предусмотренных статьей 5 закона Еврейской автономной области от 28.03.2014 № 488-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки детей-сирот и детей оставшихся без попечения родителей в Еврейской автономной области», на городском, пригородном автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси), в сельской местности – на внутрирайонном автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) на территории Еврейской автономной области.

К настоящей заявке прилагаю следующие документы из числа нижеперечисленных:

№ п/п	Перечень документов	Кол-во листов
1	Сведения из Единого государственного реестра юридических лиц или из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей	
2	Копия свидетельства об осуществлении перевозок по маршрутам регулярных перевозок	
3	Копия карты маршрута регулярных перевозок	

4	Копия контракта на оказание услуг по перевозке пассажиров автомобильным транспортом общего пользования по регулярным маршрутам по регулируемым тарифам	
5	Справка, подтверждающая, что автоперевозчик 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, 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 установлено законодательством Российской Федерации)	
6	Справка, подтверждающая, что автоперевозчик не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Еврейской автономной области в целях оказания транспортных услуг по перевозке отдельных категорий граждан на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) на территории Еврейской автономной области	
7	Копия документа, устанавливающего тариф на перевозки пассажиров (для перевозчиков, имеющих право осуществлять перевозки пассажиров по нерегулируемым тарифам)	
5	Иные документы	

Субсидию прошу перечислять _____

(указать реквизиты банковского счета)

Я уведомлен и даю согласие на осуществление проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидии департаментом социальной защиты населения правительства Еврейской автономной области и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

«___» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Заявление с приложением документов приняты и зарегистрированы
№ _____ от «___» _____ 20__ г.

Подпись и расшифровка подписи специалиста:

_____ / _____ /