



АППАРАТ ГУБЕРНАТОРА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
И ПРАВИТЕЛЬСТВА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО  
Регистрационный № 110-250  
От « 15 » 04 20 24 г.

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

11.04.2024

№ 295

г. Благовещенск

**Об утверждении формы заявления**

Во исполнение подпункта 1 пункта 9 Порядка предоставления субсидии негосударственным организациям, состоящим в реестре поставщиков социальных услуг Амурской области, на возмещение части затрат, связанных с их уставной деятельностью, утвержденного постановлением Правительства Амурской области от 29.03.2024 № 216,

**п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить форму заявления о предоставлении субсидии негосударственной организации, состоящей в реестре поставщиков социальных услуг Амурской области, на возмещение части затрат, связанных с ее уставной деятельностью, согласно приложению к настоящему приказу.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
3. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет ([www.amurobl.ru](http://www.amurobl.ru)).

Министр

Н.В. Киселёва

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к приказу министерства  
социальной защиты  
населения Амурской области  
от 11.04.2024 № 295

**Заявление**  
о предоставлении субсидии негосударственной организации, состоящей в  
реестре поставщиков социальных услуг Амурской области, на возмещение части  
затрат, связанных с ее уставной деятельностью

(наименование получателя субсидии, почтовый адрес, юридический адрес)

ОГРН (ОГРНИП)

ИНН

КПП

ОКТМО

ОКАТО

Контактный телефон:

E-mail:

Банковские реквизиты:

Наименование банка

БИК

Расчетный счет

Корреспондентский счет

ИНН/КПП банка

В соответствии с Порядком предоставления субсидии негосударственным организациям, состоящим в реестре поставщиков социальных услуг Амурской области, на возмещение части затрат, связанных с их уставной деятельностью, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от 29.03.2024 № 216 (далее – Порядок), прошу предоставить субсидию в целях обеспечения реализации основных направлений государственной политики (в части реализации мероприятий, связанных с уставной деятельностью организации) в размере \_\_\_\_\_ рублей на возмещение части

одного из следующих видов затрат (в нужной строке поставить отметку ):

<input type="checkbox"/>	обеспечение пожарной безопасности (проектирование и (или) монтаж системы пожарной сигнализации и системы оповещения и управления эвакуацией людей, проведение ремонтных работ);
<input type="checkbox"/>	обеспечение антитеррористической защищенности (приобретение и (или) установка оборудования (систем, устройств), проведение ремонтных работ);
<input type="checkbox"/>	замена технологического оборудования пищеблоков (приобретение и (или) установка оборудования);
<input type="checkbox"/>	приобретение мебели и (или) оборудования для оказания социальных услуг.

На осуществление министерством социальной защиты населения Амурской области проверки соблюдения Порядка, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также осуществление проверки органом государственного финансового контроля Амурской области соблюдения порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268<sup>1</sup> и 269<sup>2</sup> Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение согласен / не согласен (нужное подчеркнуть).

---

(подпись)

На осуществление министерством социальной защиты населения Амурской области публикации (размещения) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации о юридическом лице

---

(наименование юридического лица)

о подаваемом им заявлении на получении субсидии, иной информации об юридическом лице, связанной с отбором, согласен.

---

(подпись)

Подтверждаю:

что не являюсь 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% (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации);

что не нахожусь в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

что не нахожусь 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 с распространением оружия массового уничтожения;

что не являюсь получателем средств из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Амурской области на цели, указанные в пункте 2 Порядка;

что не являюсь иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом от 14.07.2022 № 255-ФЗ «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;

достоверность сведений, указанных в представленных документах.

---

(подпись)

Опись документов, предусмотренных пунктом 9 Порядка, прилагается.  
Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в ед. экз.

Руководитель \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.