



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

03.12.2018

№ 41

Об утверждении форм заявок на
получение субсидии из бюджета
Астраханской области

В целях реализации постановления Правительства Астраханской области от 26.10.2018 № 443-П «О Порядке определения объема и предоставления субсидии из бюджета Астраханской области на возмещение затрат индивидуальным предпринимателям, частным дошкольным образовательным организациям, частным общеобразовательным организациям, осуществляющим образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам» министерство образования и науки Астраханской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

- форму заявки на получение субсидии из бюджета Астраханской области частной дошкольной образовательной организацией/ индивидуальным предпринимателем;
- форму заявки на получение субсидии из бюджета Астраханской области частной общеобразовательной организацией/ индивидуальным предпринимателем.

2. Рекомендовать претендентам на получение субсидии из бюджета Астраханской области использовать приложенные формы при подготовке заявок в соответствии с нормативами финансового обеспечения на выполнение государственных гарантий реализации прав граждан на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных организациях, общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях, обеспечение дополнительного образования детей в муниципальных общеобразовательных организациях, утверждаемыми Правительством Астраханской области для представления в министерство образования и науки Астраханской области.

3. Управлению организационного и правового обеспечения образования министерства образования и науки Астраханской области направить копию настоящего постановления:

- в срок не позднее трех рабочих дней со дня принятия в агентство связи и массовых коммуникаций Астраханской области для официального опубликования;

- в семидневный срок со дня принятия поставщикам справочно-правовых систем «КонсультантПлюс» ООО «АИЦ «КонсультантПлюс» и «Гарант» ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» для включения в электронные базы данных;

- в течение семи рабочих дней со дня принятия в прокуратуру Астраханской области;

- в семидневный срок после дня первого официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области с указанием источника его официального опубликования.

4. Постановление вступает в силу с 01.12.2018.

И. о. министра



С.С. Фролов

Утверждена
 постановлением
 Министерства образования и
 науки Астраханской области
 от 03.12.2018 № 41

Заявка

на получение субсидии из бюджета Астраханской области частной дошкольной образовательной организацией/
 индивидуальным предпринимателем

Наименование частной дошкольной образовательной организации /Ф.И.О. индивидуального предпринимателя

Адрес частной дошкольной образовательной организации /индивидуального предпринимателя

Период финансирования _____

№ п/п	Частная дошкольная образовательная организация/ Индивидуальный предприниматель, реализующие образовательные программы дошкольного образования	Численность воспитанников, чел.	Норматив на одного воспитанника за год в котором были произведены расходы, рублей		Потребность в бюджетных ассигнованиях, руб.
			Расходы по фонду оплаты труда	Расходы на обеспечение образовательного процесса	
1	2	3	4	5	6
1	Программа дошкольного образования				
	при пятидневном режиме работы с продолжительностью пребывания детей в группе 9 часов:				
1.1	возраст от 1 года до 3 лет:				

	группы общеразвивающей направленности:				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	группы компенсирующей направленности (задержка психического развития, нарушения речи, зрения, опорно-двигательного аппарата):				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	группы оздоровительной направленности (туберкулезная интоксикация):				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
1.2	возраст от 3 лет:				
	группы общеразвивающей направленности:				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	группы компенсирующей направленности (задержка психического развития, нарушения речи, зрения):				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				

	группы компенсирующей направленности (нарушение опорно-двигательного аппарата);				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	группы оздоровительной направленности (туберкулезная интоксикация);				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
2	при пятидневном режиме работы с продолжительностью пребывания детей в группе 10,5 часа;				
2.1	возраст от 1 года до 3 лет;				
	группы общеразвивающей направленности:				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	группы компенсирующей направленности (задержка психического развития, нарушения речи, зрения, опорно-двигательного аппарата);				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	группы оздоровительной направленности (туберкулезная интоксикация);				

	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
2.2	возраст от 3 лет:				
	группы общеразвивающей направленности:				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	группы компенсирующей направленности (задержка психического развития, нарушения речи, зрения):				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	группы компенсирующей направленности (нарушение опорно-двигательного аппарата):				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	группы оздоровительной направленности (туберкулезная интоксикация):				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
3	при пятидневном режиме работы с продолжительностью пребывания детей в группе 12 часов:				

3.1	возраст от 1 года до 3 лет:					
	группы обсервационной направленности:					
	городские населенные пункты					
	сельские населенные пункты					
	группы компенсирующей направленности (задержка психического развития, нарушения речи, зрения, опорно-двигательного аппарата):					
	городские населенные пункты					
	сельские населенные пункты					
	группы оздоровительной направленности (часто болеющие):					
	городские населенные пункты					
	сельские населенные пункты					
	группы оздоровительной направленности (туберкулезная интоксикация):					
	городские населенные пункты					
	сельские населенные пункты					
3.2	возраст от 3 лет:					
	группы обсервационной направленности (однокозастные):					
	городские населенные пункты					

	сельские населенные пункты				
группы (разновозрастные):	общеразвивающей направленности				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
группы компенсирующей направленности (задержка психического развития, нарушения речи, зрения):	компенсирующей направленности (задержка психического развития, нарушения речи, зрения):				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
группы компенсирующей направленности (нарушение опорно-двигательного аппарата):	компенсирующей направленности (нарушение опорно-двигательного аппарата):				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
группы компенсирующей направленности (сложные дефекты):	компенсирующей направленности (сложные дефекты):				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
группы оздоровительной направленности (туберкулезная интоксикация):	оздоровительной направленности (туберкулезная интоксикация):				
	городские населенные пункты				

1. В графе 3 указывается численность воспитанников в соответствии со статистической отчетностью по форме ФСН № 85-К «Сведения о деятельности организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми» утвержденной приказом Росстата.

2. В графах 4,5 указывается норматив на одного воспитанника в соответствии с нормативами, утвержденными правовыми актами Правительства Астраханской области.

3. В графе 6 указывается потребность в бюджетных ассигнованиях, определяемая как произведение граф 3 и (4+5).

Подтверждаю, что на дату подачи настоящей заявки:

- не являюсь получателем средств из бюджета Астраханской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Астраханской области на цели, указанные в настоящей заявке;

- не нахожусь в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства (для заявителей - юридических лиц), не прекратил деятельности в качестве индивидуального предпринимателя (для заявителей - индивидуальных предпринимателей);

- не имею неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

Согласен на осуществление министерством образования и науки Астраханской области и органами государственного финансового контроля Астраханской области проверок соблюдения мной условий, целей и порядка предоставления субсидий.

Гарантирую, что информация (сведения), изложенная в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, достоверна, полна, актуальна и оформлена надлежащим образом.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству образования и науки Астраханской области на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» со сведениями, представленными мной в целях получения субсидии. Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего заявления.

Прошу перечислить субсидию на счет:

Наименование получателя _____
Расчетный счет _____
ИНН _____
КПП _____
Наименование банка _____
БИК _____
ОКТМО _____
ОГРН _____

Руководитель частной
допкольной образовательной организации _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Индивидуальный предприниматель _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Главный бухгалтер _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

« _____ » _____ 20 ____ год

М.П.

Утверждена
постановлением
министерства образования и
науки Астраханской области
от 03.12.2018 № 41

Заявка

на получение субсидии из бюджета Астраханской области частной общеобразовательной организацией/индивидуальным предпринимателем

Наименование частной общеобразовательной организации/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя

Адрес частной общеобразовательной организации/индивидуального предпринимателя

Период финансирования

№ п/п	Частная общеобразовательная организация/ Индивидуальный предприниматель, реализующие образовательные программы общего образования	Численность обучающихся, чел.	Норматив на одного обучающегося за год в котором были произведены расходы, рублей		Потребность в бюджетных ассигнованиях, руб.
			Расходы по фонду оплаты труда	Расходы на обеспечение образовательного процесса	
1	2	3	4	5	6

1	Программа общего образования					
	начальное общее образование:					
	городские населенные пункты					
	сельские населенные пункты					
	основное общее образование:					
	городские населенные пункты					
	сельские населенные пункты					
	среднее общее образование:					
	городские населенные пункты					
	сельские населенные пункты					
2	Программа с углубленным изучением отдельных учебных предметов					
	начальное общее образование:					
	городские населенные пункты					
	сельские населенные пункты					
	основное общее образование:					
	городские населенные пункты					
	сельские населенные пункты					

	среднее общее образование:				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
3	Программа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья				
	начальное общее образование:				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	основное общее образование:				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				
	среднее общее образование:				
	городские населенные пункты				
	сельские населенные пункты				

1. В графе 3 указывается численность обучающихся в соответствии со статистической отчетностью по форме ФСН № ОО-1 «Сведения об организации, осуществляющей подготовку по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования» утвержденной приказом Росстата.

2. В графах 4,5 указывается норматив на одного обучающегося в соответствии с нормативами, утвержденными правовыми актами Правительства Астраханской области.

3. В графе 6 указывается потребность в бюджетных ассигнованиях, определяемая как произведение граф 3 и (4+5).

Подтверждаю, что на дату подачи настоящей заявки:

- не являюсь получателем средств из бюджета Астраханской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Астраханской области на цели, указанные в настоящей заявке;

- не нахожусь в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства (для заявителей - юридических лиц), не прекратил деятельности в качестве индивидуального предпринимателя (для заявителей - индивидуальных предпринимателей);

- не имею неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

Согласен на осуществление министерством образования и науки Астраханской области и органами государственного финансового контроля Астраханской области проверок соблюдения мной условий, целей и порядка предоставления субсидий.

Гарантирую, что информация (сведения), изложенная в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, достоверна, полна, актуальна и оформлена надлежащим образом.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству образования и науки Астраханской области на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» со сведениями, представленными мной в целях получения субсидии. Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего заявления.

Пропу перечислить субсидию на счет:

Наименование получателя _____

Расчетный счет _____

ИНН _____

КПП _____

Наименование банка _____

БИК _____

ОКТМО
ОГРН

Руководитель
частной общеобразовательной организации

Индивидуальный предприниматель

Главный бухгалтер

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

« _____ » _____ 20____ год

М.П.