



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.10.2022

№ 13

г. Тамбов

О внесении изменений в Порядок предоставления грантов в форме субсидий из бюджета Тамбовской области частным медицинским организациям, оказывающим медико-социальные услуги лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, проживающим на территории Тамбовской области, в том числе в сельской местности на 2022 год

Правительство Тамбовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в Порядок предоставления грантов в форме субсидий из бюджета Тамбовской области частным медицинским организациям, оказывающим медико-социальные услуги лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, проживающим на территории Тамбовской области, в том числе в сельской местности на 2022 год, утвержденный постановлением администрации области от 31.03.2022 № 256, (далее - Порядок) следующие изменения:

в разделе 5:

в наименовании и в пункте 5.2 слово «, цели» исключить;

пункт 5.1 изложить в следующей редакции:

«5.1. Управление осуществляет проверку соблюдения получателем гранта порядка и условий предоставления гранта, в том числе в части достижения результатов предоставления гранта.

Орган государственного финансового контроля осуществляют проверку получателя гранта в соответствии со статьями 268¹ и 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации.»;

приложение к Порядку изложить в редакции согласно приложению.

2. Приостановить до 01.01.2023 действие абзаца третьего пункта 2.3, абзаца пятого пункта 2.4 и абзаца шестого пункта 2.6 Порядка (в части запроса документов, предусмотренных абзацем пятым пункта 2.4 Порядка).

3. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), в газете «Тамбовская жизнь» и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru).

Глава

Тамбовской области

М.Егоров



ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства Тамбовской области
от 06.10.2022 № 13

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку предоставления грантов в
форме субсидий из бюджета
Тамбовской области частным
медицинским организациям,
оказывающим медико-социальные
услуги лицам в возрасте 65 лет и
старше, являющимся гражданами
Российской Федерации,
проживающим на территории
Тамбовской области, в том числе в
сельской местности на 2022 год

Форма

Начальнику управления социальной защиты и
семейной политики Тамбовской области

Заявка на участие в отборе

Прошу допустить к участию в отборе на предоставление субсидий из
бюджета Тамбовской области частным медицинским организациям,
оказывающим медико-социальные услуги лицам в возрасте 65 лет и старше,
являющимся гражданами Российской Федерации, проживающим на
территории Тамбовской области, в том числе в сельской местности на
2022 год _____

(наименование юридического лица)

в лице руководителя юридического
лица _____

юридический адрес _____

ОКТМО _____

ИНН _____

Число лиц в возрасте 65 лет и старше, являющихся гражданами Российской
Федерации и проживающих на территории Тамбовской области, в том числе в
сельской местности, которым планируется оказывать медико-социальный
патронаж на дому - _____ человек.

Зона обслуживания граждан (перечислить муниципальные районы (городские округа): _____

Период реализации пилотного проекта: _____ месяцев.

Настоящим подтверждаю подлинность предоставляемых для получения гранта документов и их заверенных копий.

Даю согласие на:

публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об юридическом лице, о подаваемой заявке и иной информации, связанной с отбором;

осуществление в отношении юридического лица проверки управлением социальной защиты и семейной политики области порядка и условий предоставления гранта, в том числе в части достижения результатов предоставления гранта, а также органом государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268¹ и 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации;

передачу и обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Руководитель юридического лица

(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)

И.о. заместителя

Главы Тамбовской области

Г.Н.Шеманаева

