

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

«20» декабря 2021 г.

№ 769-осн

**О реализации постановления правительства Тульской области  
от 17.09.2021 № 582 «Об утверждении Порядка предоставления из  
бюджета Тульской области субсидий специализированным службам  
по вопросам похоронного дела на возмещение затрат стоимости  
оказанных услуг по погребению умерших»**

В целях реализации постановления правительства Тульской области от 17.09.2021 № 582 «Об утверждении Порядка предоставления из бюджета Тульской области субсидий специализированным службам по вопросам похоронного дела на возмещение затрат стоимости оказанных услуг по погребению умерших» (далее – Постановление), на основании подпункта 3 пункта 7 Положения о министерстве труда и социальной защиты Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму заявления о предоставлении субсидии (приложение № 1).
2. Утвердить форму расчета размера субсидии с подтверждением понесенных затрат документа (приложение № 2).
3. Утвердить форму справки об отсутствии задолженности по заработной плате перед работниками, составленную на дату подачи заявления о предоставлении субсидии (приложение № 3).
4. Утвердить форму справки об уровне минимальной заработной платы не ниже уровня, установленного Региональным соглашением о минимальной заработной плате в Тульской области (приложение № 4).
5. Утвердить форму справки об отсутствии просроченной задолженности по субсидиям, бюджетным инвестициям и иным средствам, предоставленным из бюджета Тульской области в соответствии с

нормативными правовыми актами Тульской области (договорами (соглашениями) о предоставлении субсидий, бюджетных инвестиций), и иной просроченной задолженности перед бюджетом Тульской области (приложение № 5).

6. Утвердить форму справки о том, что получатель субсидии не является получателем средств бюджета Тульской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Тульской области на цели, указанные в Порядке предоставления из бюджета Тульской области субсидий специализированным службам по вопросам похоронного дела на возмещение затрат стоимости оказанных услуг по погребению умерших, утвержденном постановлением правительства Тульской области от 17.09.2021 № 582 (приложение № 6).

7. Утвердить форму согласия участника отбора на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с отбором (приложение № 7).

8. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных для физического лица (приложение № 8).

9. Признать утратившим силу приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 17.09.2019 № 498-осн «О реализации Постановления правительства Тульской области от 06.08.2019 № 342 «О мерах по реализации Федерального закона «О погребении и похоронном деле».

10. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя министра труда и социальной защиты Тульской области.

11. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и социальной защиты  
Тульской области**



**А.В. Филиппов**

Директору ГУ ТО «Управление  
социальной защиты населения  
Тульской области»

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении субсидии

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)

ИНН \_\_\_\_\_; КПП \_\_\_\_\_; ОКТМО \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;  
почтовый адрес: \_\_\_\_\_;

телефон \_\_\_\_\_;

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

в соответствии с Порядком предоставления из бюджета Тульской области субсидий специализированным службам по вопросам похоронного дела на возмещение затрат стоимости оказанных услуг по погребению умерших, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 17.09.2021 № 582 (далее – Порядок), просит предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_ рублей в целях возмещения затрат стоимости оказанных услуг по погребению, указанных в пункте 1 статьи 9, а также в пункте 1 статьи 12 Федерального закона от 12 января 1996 года № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», в случаях если умерший не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являлся пенсионером, а также в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности.

Реквизиты:

наименование организации по банковскому счету \_\_\_\_\_,

наименование банка \_\_\_\_\_,

расчетный счет \_\_\_\_\_,

БИК \_\_\_\_\_.

Перечень (опись) документов, предусмотренных пунктами 12, 13 Порядка, приложением № 1 к типовой форме соглашения о предоставлении субсидии, прилагается.

Приложение: на \_\_\_ л. в ед. экз.

Подтверждаю на дату подачи настоящего заявления:

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

отсутствие просроченной задолженности по возврату в бюджет Тульской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами Тульской области;

отсутствие просроченной задолженности по заработной плате перед работниками;

уровень минимальной заработной платы работников не ниже уровня, установленного Региональным соглашением о минимальной заработной плате в Тульской области;

заявитель не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении организации не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (для юридических лиц); отсутствие процесса прекращения деятельности в качестве индивидуального предпринимателя;

заявитель не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых являются государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

заявитель не получал средства из бюджета Тульской области на цели, установленные настоящим Порядком, на основании иных нормативных правовых актов Тульской области;

Настоящим подтверждаю достоверность представленных сведений, их соответствие данным производственного учета, бухгалтерской отчетности, а также сведениям, представленным в органы Государственной статистики.

Руководитель организации (ИП)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_

### Расчет размера субсидии

в отношении которых \_\_\_\_\_ оказаны услуги  
(наименование специализированной службы)  
по погребению

№ п/п	Фамилия, имя, отчество умершего гражданина (не заполняется, если личность не установлена органами внутренних дел, и при погребении в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дне беременности)	Дата смерти	Дата погребения	Стоимость одного захоронения согласно гарантированному перечню услуг (руб.)	Сумма к возмещению (руб.)
1	Погребение умерших не подлежавших обязательному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами				
1.1					
1.2					
2	Погребение в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности				
2.1					
2.2					
	<b>Всего</b>				

Руководитель организации (ИП)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер организации (ИП)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исп. \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## СПРАВКА

об отсутствии задолженности по заработной плате перед работниками

\_\_\_\_\_  
(наименование специализированной службы)

сообщает, что по состоянию на " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. задолженность по заработной плате отсутствует.

Руководитель организации (ИП)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

**СПРАВКА**

об уровне минимальной заработной платы не ниже уровня,  
установленного Региональным соглашением о минимальной  
заработной плате в Тульской области

---

((наименование специализированной службы)

сообщает, что размер среднемесячной заработной платы на одного работника не ниже размера минимальной заработной платы, установленного действующим региональным соглашением о минимальной заработной плате в Тульской области.

Руководитель организации (ИП)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

---

**СПРАВКА**

об отсутствии просроченной задолженности по субсидиям,  
бюджетным инвестициям и иным средствам, предоставленным  
из бюджета Тульской области в соответствии с нормативными  
правовыми актами Тульской области

\_\_\_\_\_ (наименование заявителя)

Наименование средств, предоставленных из бюджета Тульской области	Нормативный правовой акт Тульской области, в соответствии с которым получателю предоставлены средства из бюджета Тульской области				Соглашение (договор), заключенный между главным распорядителем средств бюджета Тульской области и получателем на предоставление из бюджета Тульской области средств				Договоры (контракты), заключенные получателем в целях исполнения обязательств в рамках соглашения (договора)					
	вид	дата	номер	цели предоставления	дата	номер	сумма, тыс. руб.	из них имеется задолженность		дата	номер	сумма, тыс. руб.	из них имеется задолженность	
								всего	в том числе просроченная				всего	в том числе просроченная

Руководитель организации (ИП)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы,  
фамилия)

Главный бухгалтер организации (ИП)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы,  
фамилия)

М.П. (при наличии) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

## СПРАВКА

\_\_\_\_\_  
(наименование специализированной службы)

сообщает, что не является получателем средств бюджета Тульской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Тульской области на цели, указанные в Порядке предоставления из бюджета Тульской области субсидий специализированным службам по вопросам похоронного дела на возмещение затрат стоимости оказанных услуг по погребению умерших, утвержденном постановлением правительства Тульской области от 17.09.2021 № 582.

Руководитель организации (ИП)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

**Согласие  
участника отбора на публикацию (размещение)  
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»  
информации об участнике отбора, о подаваемой участником  
отбора заявке, иной информации об участнике отбора,  
связанной с отбором**

Государственное учреждение Тульской области  
«Управление социальной защиты населения  
Тульской области»

\_\_\_\_\_,  
(наименование заявителя, ИНН, КПП, адрес)  
дает согласие на публикацию (размещение) в информационно-  
телекоммуникационной сети «Интернет» информации о  
\_\_\_\_\_, о подаваемой заявке и иной информации,  
(наименование заявителя)  
связанной с отбором на получение субсидии на возмещение затрат стоимости  
оказанных услуг по погребению умерших.

Руководитель организации (ИП)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных лиц**  
**индивидуальных предпринимателей, обратившихся**  
**в Государственное учреждение Тульской области**  
**«Управление социальной защиты населения Тульской области»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

даю согласие следующему оператору персональных данных: Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», адрес: г. Тула, ул. Плеханова, д. 48 б,

на обработку следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания, реквизиты свидетельств государственной регистрации актов гражданского состояния, сведения о служебной (трудовой) деятельности, должность, с целью выдачи субсидий на возмещение затрат стоимости оказанных услуг по погребению умерших.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (предоставление доступа), удаление, уничтожение.

Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2)

Кроме того, даю свое согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации обо мне, о подаваемой мной заявке, иной информации обо мне, связанной с отбором на получение субсидии на возмещение затрат стоимости оказанных услуг по погребению умерших.

Я ознакомлен(-а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия на срок до 5 лет.

Данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления в адрес оператора персональных данных в произвольной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_