|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3  к постановлению Правительства Рязанской области |
|  | от 16.02.2021 № 22 |
|  |  |
|  |  |
|  | «Приложение № 1  к Порядку предоставления субсидий из областного бюджета специализированным службам по вопросам похоронного дела в целях возмещения стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению |
|  |  |
|  |  |
|  | Министру труда и социальной защиты населения Рязанской области |

Заявление № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер из журнала регистрации)

о предоставлении субсидии

|  |
| --- |
| Получатель субсидии: |

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование кредитной организации |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Номер корреспондентского счета |  |
| Телефон, факс (при наличии) |  |
| Официальный сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации |  |

|  |
| --- |
| Прошу предоставить субсидию в целях возмещения стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, 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, в соответствии с Законом Рязанской области от 24 декабря 2008 года № 205-ОЗ «О погребении и похоронном деле на территории Рязанской области» (далее – в целях возмещения стоимости услуг).  Подтверждаю, что на дату подачи заявления получатель субсидии:  стоит на учете в налоговом органе на территории Рязанской области;  не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый 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 отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50%;  не получает средства из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами в целях возмещения стоимости услуг;  согласен на проведение проверки соблюдения условий, целей, порядка предоставления субсидий министерством труда и социальной защиты населения Рязанской области и органами государственного финансового контроля.  Получатель субсидии обязуется:  - достигнуть результат предоставления субсидии и показатель, необходимый для достижения результата предоставления субсидии;  - представить в министерство труда и социальной защиты населения Рязанской области в соответствии с пунктом 9 Порядка предоставления субсидий из областного бюджета специализированным службам по вопросам похоронного дела в целях возмещения стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, утвержденного постановлением Правительства Рязанской области от 13.11.2013 № 380, отчет о достижении результата предоставления субсидии и показателя, необходимого для достижения результата предоставления субсидии, по форме, утверждаемой соглашением о предоставлении субсидии, с приложением копии документа, удостоверяющего личность получателя субсидии (руководителя получателя субсидии – для юридических лиц) или представителя (в случае подачи заявления через представителя), а также копии документа, удостоверяющего полномочия представителя.  Достоверность данных, указанных в заявлении и представленных документах, подтверждаю. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | |  |  |
| М.П. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Должность специалиста,  принявшего заявление |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.». | | |  |  |