

Приложение № 1
к Порядку предоставления
субсидий из республиканского
бюджета Чувашской Республики
организациям отдыха детей и их
оздоровления

Министерство труда и социальной
защиты Чувашской Республики

от _____
(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии),

_____)
должность руководителя организации)

ЗАЯВКА

на предоставление субсидий из республиканского бюджета
Чувашской Республики организациям отдыха детей и их оздоровления
на возмещение затрат в связи с оказанием услуг
по организации отдыха детей и их оздоровления с использованием сертификата
на оплату услуг организации отдыха детей и их оздоровления
на территории Чувашской Республики

_____)
(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)
просит предоставить субсидию на возмещение затрат в связи с оказанием услуг
по организации отдыха детей и их оздоровления _____
(количество детей, получивших услуги, прописью)
в соответствии с сертификатами на оплату услуг по организации отдыха детей и их
оздоровления _____
(количество сертификатов прописью)
за период с _____ по _____
Подтверждаю, что _____
(полное наименование получателя субсидии)

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

не имеет просроченной задолженности по возврату в республиканский
бюджет Чувашской Республики субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных
в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной
(неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Чувашской
Республики;

не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в
форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником
квалификационного отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении
ее не введена процедура банкротства, деятельность организации отдыха не должна
быть приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской
Федерации;

не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которой доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которой является 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;

не получает средства из республиканского бюджета Чувашской Республики на основании иных нормативных правовых актов на указанные цели.

Даю согласие на осуществление Министерством труда и социальной защиты Чувашской Республики и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения мной условий, целей и порядка предоставления субсидий.

Приложение: комплект документов на _____ л.

Заявитель _____
(подпись, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),
должность руководителя организации)

М.П. _____ 20__ года
(при наличии)

Приложение № 2
к Порядку предоставления субсидий
из республиканского бюджета
Чувашской Республики организациям
отдыха детей и их оздоровления

ОТЧЕТ

о количестве детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, которым оказаны услуги по организации отдыха детей и их оздоровления с использованием сертификата на оплату услуг организации отдыха детей и их оздоровления на территории Чувашской Республики, и понесенных расходах

за _____ 20__ г.
(период)

Наименование показателя	Достигнутое значение, чел.	Расходы всего, тыс. рублей
Количество детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, которым оказаны услуги по организации отдыха детей и их оздоровления с использованием сертификата на оплату услуг организации отдыха детей и их оздоровления на территории Чувашской Республики		

Руководитель учреждения _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. _____ 20__ года
(при наличии)

Приложение № 3
к Порядку предоставления
субсидий из республиканского
бюджета Чувашской Республики
организациям отдыха детей и их
оздоровления

РЕЕСТР

детей, охваченных отдыхом и оздоровлением в организациях отдыха

за _____ 20__ г.

(период оздоровительной смены)

по путевкам, оплаченным по Соглашению № _____ от «__» _____ 20__ г.

(полное наименование загородного оздоровительного учреждения)

согласно счету на оплату № _____ от «__» _____ 20__ года

№ п/п	№ путевки	№ сертификата	Срок пребывания	Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка	Возраст ребенка (год, число, месяц рождения)	Домашний адрес, телефон	Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя, место работы, телефон	Примечание (досрочный выезд)
1	2		3	4	5	6	7	8

Исполнитель

(уполномоченный представитель) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. _____ 20__ года

(при наличии)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 3
к постановлению Кабинета
Министров Чувашской Республики
от _____ № _____

Приложение № 2
к Порядку организации отдыха
детей и их оздоровления в
Чувашской Республике

ЖУРНАЛ
учета выданных сертификатов на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления

№ пп	Номер сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления	Денежный номинал сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления	Дата выдачи сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления	Срок действия сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления	Фамилия, имя, отчество (последневное - при наличии) получателя сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления	Дата рождения получателя сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления	Документ, удостоверяющий личность получателя сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления (наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер документа, кем выдан, дата выдачи)	Адрес регистрации по месту жительства получателя сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления	Адрес места жительства получателя сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления	Подпись родителя или иного законного представителя получателя сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.										
2.										

Приложение № 2
к постановлению Кабинета
Министров Чувашской Республики
от _____ № _____

Приложение № 1
к Порядку организации отдыха
детей и их оздоровления в
Чувашской Республике

СЕРТИФИКАТ
на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления

_____ (наименование организации социального обслуживания)

№ _____

от «__» _____

Стоимость сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления _____ рублей

(сумма цифрами и прописью)

Дата выдачи сертификата на оплату услуг по организации отдыха детей и их оздоровления _____ 20__ г.

Действителен до _____ 20__ г.

Фамилия ребенка _____

Имя ребенка _____

Отчество ребенка (при наличии) _____

Дата рождения _____ г.

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер документа, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства: почтовый индекс _____

город/район (деревня, село, поселок) _____

_____ улица _____

дом № _____ корпус _____ квартира _____

телефон _____

Руководитель организации
социального обслуживания _____

М.П. (подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 4
к Порядку предоставления
субсидий из республиканского
бюджета Чувашской Республики
организациям отдыха детей и их
оздоровления

ОТЧЕТ
об использовании средств республиканского бюджета
Чувашской Республики на данные цели
за _____ 20__ г.
(период оздоровительной смены)

(полное наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

представлен в Министерство труда и социальной защиты Чувашской Республики

№ п/п	Наименование статей	Код строк	Сумма (в руб. и коп.)
1	2	3	4
1.	Получено средств от Минтруда Чувашии (всего)	2	
	в том числе за отчетную смену	3	
2.	Израсходовано (всего)	4	
	в том числе за отчетную смену	5	
3.	Возвращены в Минтруд Чувашии	6	
4.	Остаток средств на конец отчетного периода	7	

Примечание:

1. Количество путевок _____ шт.

2. Стоимость:
одного койко-дня _____ руб.
путевки _____ руб.

3. Продолжительность смены по путевке _____ дней

Исполнитель

(уполномоченный представитель) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. _____ 20__ года
(при наличии)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)