

Извещение

о проведении отбора претендентов на получение субсидии на возмещение затрат, возникающих при перевозке отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда в соответствии с Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта» в 2022 году

№ п/п	Наименование	Информация
1	Цель предоставления субсидии	Целью предоставления субсидии является возмещение затрат, возникающих при перевозке отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта, установленные Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта»
2.	Место приема документов (уполномоченный орган)	Управление социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа, 652518, г. Ленинск-Кузнецкий, пл. Кирова, 13 А, кабинет 17 телефон/факс 2-76-49. Адрес электронной почты: LK_USZN@mail.RU . Контактное лицо: Войнова Софья Алексеевна
3.	Источник финансирования	Средства бюджета Ленинск-Кузнецкого городского округа на 2021-2022 годы
4.	Место оказания услуг	Территория города Ленинска-Кузнецкого
5.	Срок оказания услуг	с 1 января 2022 года по 31 декабря 2022 года
6.	Условия и порядок предоставления субсидии	<p>1. Претенденты на 1-е число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения, должны соответствовать следующим требованиям:</p> <p>не иметь просроченную задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иную просроченную задолженность перед областным бюджетом;</p> <p>юридические лица не должны находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства (за исключением процедуры наблюдения и финансового оздоровления), а индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;</p> <p>не являться иностранными юридическими лицами, а также российскими юридическими лицами, в уставном (складочном) капитале которых 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 (оффшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;</p> <p>не получать средства из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Кемеровской</p>

		<p>области, муниципальными правовыми актами на цели - возмещение затрат, возникающих при перевозке отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта, установленные Законом.</p> <p>2. Претенденты представляют уполномоченному органу следующие документы:</p> <p>заявку на получение субсидии на возмещение затрат, возникающих при перевозке отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда в соответствии с Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта» (далее - заявка на получение субсидии), по форме согласно приложению № 1;</p> <p>обязательство по осуществлению перевозки отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда в соответствии с Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта», по регулируемым тарифам на основании предъявления единого социального проездного билета и (или) документов, подтверждающих их право на меры социальной поддержки в соответствии с указанным законом, по форме согласно приложению № 2;</p> <p>заявление о соответствии требованиям, указанным в пункте 1, по форме согласно приложению № 3;</p> <p>выписку из сводного расписания движения транспортных средств (далее - выписка из сводного расписания) по форме согласно приложению № 4 - для претендентов, осуществляющих деятельность по перевозке пассажиров в городском наземном электрическом транспорте общего пользования (троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении</p>
7.	Дата и время окончания срока подачи заявок	15.12.2021г. до 14 часов 00 минут (местное время)

Заявка

на получение субсидии на возмещение затрат, возникающих при перевозке отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда в соответствии с Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта»

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Дата _____

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя, осуществляющего деятельность по перевозке пассажиров на городском наземном электрическом транспорте общего пользования (троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении (далее – юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

в лице руководителя _____

(Ф.И.О. руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя) _____,
действующего на основании _____:
(документ, подтверждающий полномочия)

1. Просит предоставить субсидию на возмещение затрат, возникающих при перевозке отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда в соответствии с Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта» (далее – Закон).

2. Сообщает о том, что готов отдельным категориям лиц, имеющим право на меры социальной поддержки по оплате проезда в соответствии с Законом, предоставить:

Перечень мер социальной поддержки по оплате проезда, установленных Законом	Указать (да/нет)	Указать наименование(я) городского(их) округа(ов) (муниципального(ых) района(ов), на территории которого(ых) осуществляется перевозка
1	2	3
Бесплатный проезд на городском наземном электрическом транспорте общего пользования (троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении		

3. Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства индивидуального предпринимателя), _____, указать почтовый индекс: _____

Контактный телефон: _____

Банковские реквизиты для зачисления средств: _____

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 2

Обязательство по осуществлению перевозки отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда в соответствии с Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта», по регулируемым тарифам на основании предъявления единого социального проездного билета и (или) документов, подтверждающих их право на меры социальной поддержки в соответствии с указанным законом

Дата _____

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя, осуществляющего деятельность по перевозке пассажиров на городском наземном электрическом транспорте общего пользования (троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении (далее - юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

в лице _____

(Ф.И.О. руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя) действующего на основании _____,
(документ, подтверждающий полномочия)

принимает на себя обязательство с ____ ____ 20__ г. по ____ ____ 20__ г. осуществлять перевозку отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда в соответствии с Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта», по регулируемым тарифам на основании предъявления единого социального проездного билета и (или) документов, подтверждающих их право на меры социальной поддержки в соответствии с указанным законом.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 3

Заявление о соответствии требованиям, указанным в пункте 2.3 Правил предоставления субсидии на возмещение затрат, возникающих при перевозке отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки в соответствии с Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта»*

Дата _____

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя, осуществляющего деятельность по перевозке пассажиров на городском наземном электрическом транспорте общего пользования (трамвай, троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении (далее - юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

в лице _____,
(Ф.И.О. руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)
действующего на основании _____

(документ, подтверждающий полномочия)

заявляет и выражает готовность представить в случае требования документы, подтверждающие, что по состоянию на _____ 20__ г. юридическое лицо (индивидуальный предприниматель):

не имеет просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед областным бюджетом;

не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства и не имеет ограничения на осуществление хозяйственной деятельности;

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 процентов;

не является получателем средств из соответствующего бюджета бюджетной системы Кемеровской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Кемеровской области, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1.3 Правил.**

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Выписка
из сводного расписания движения транспортных средств

на _____ 20__ г.

(период предоставления субсидии из бюджета Кемеровской области на возмещение затрат, возникающих при перевозке отдельных категорий лиц, имеющих право на меры социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта, установленные Законом Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта»)

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя, осуществляющего деятельность по перевозке пассажиров на городском наземном электрическом транспорте общего пользования (троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении (далее - юридическое лицо, индивидуальный предприниматель))

№ п/п	Показатель	Значение показателя, машино-часов*				
		1-й месяц периода	2-й месяц периода	3-й месяц периода	т.д.	Итого за период
1	2	3	4	5		7
	Машино-часы в наряде согласно сводному расписанию движения транспортных средств по маршрутной сети, в том числе:					
	Троллейбусы по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении					

* Значение показателя округляется до одного знака после запятой.

Руководитель юридического лица

(индивидуальный предприниматель) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Согласовано _____

(должность, Ф.И.О. руководителя органа исполнительной власти Кемеровской области, уполномоченного законом или иным нормативным правовым актом Кемеровской области на осуществление функций по организации регулярных перевозок пассажиров и багажа по регулируемым тарифам, а в случае наделения органа местного самоуправления городского округа, муниципального района Кемеровской области отдельными государственными полномочиями в части реализации Закона Кемеровской области от 28.12.2016 № 97-ОЗ «О мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельными видами транспорта» - руководителя указанного органа, уполномоченного муниципальным правовым актом)

Дата согласования _____
(подпись)

М.П.