

Срок подачи документов для участия в отборе: с 02.03.2018 по 20.03.2018 (включительно).

Адрес приема документов: 654080, г. Новокузнецк Кемеровской области, ул. Кирова,71, Комитет социальной защиты администрации города Новокузнецка (каб.№ 222,205).

Контактное лицо: Арчибасова Юлия Викторовна, тел. 32-16-72.

Председатель Комитета
социальной защиты
администрации г. Новокузнецка

Т.Н. Курилова

Приложение: форма №1

форма №2

форма №3

форма №4

Форма №1

к извещению

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 автомобильном транспорте общего пользования (автобус), за исключением маршрутного такси, по маршрутам регулярных перевозок в городском, пригородном сообщениях, а также в междугородном сообщении (кроме межрегиональных маршрутов регулярных перевозок), городском наземном электрическом транспорте общего пользования (трамвай, троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении, железнодорожном транспорте (поезд пригородного сообщения), водном транспорте в пригородном 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 автомобильном транспорте общего пользования (автобус), за исключением проезда в маршрутном такси, по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении		
Бесплатный проезд на городском наземном электрическом транспорте общего пользования (трамвай, троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении		
Бесплатный проезд на автомобильном транспорте общего пользования (автобус), за исключением проезда в маршрутном такси, по маршрутам регулярных перевозок в пригородном сообщении		
Снижение на 50 процентов стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования (автобус), за исключением проезда в маршрутном такси, по маршрутам регулярных перевозок в междугородном сообщении, кроме межрегиональных маршрутов регулярных перевозок		X
Бесплатный проезд на автомобильном транспорте общего пользования (автобус), за исключением проезда в маршрутном такси, по маршрутам регулярных перевозок в междугородном сообщении, кроме межрегиональных маршрутов регулярных перевозок		X

Снижение на 50 процентов стоимости проезда на железнодорожном транспорте (поезд пригородного сообщения) и водном транспорте в пригородном сообщении		X
Бесплатный проезд на железнодорожном транспорте (поезд пригородного сообщения) в пригородном сообщении		X
Бесплатный проезд на водном транспорте в пригородном сообщении		X

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.

Форма №2
к извещению

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 автомобильном транспорте общего пользования (автобус), за исключением маршрутного такси, по маршрутам регулярных перевозок в городском, пригородном сообщениях, а также в междугородном сообщении (кроме межрегиональных маршрутов регулярных перевозок), городском наземном электрическом транспорте общего пользования (трамвай, троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении, железнодорожном транспорте (поезд пригородного сообщения), водном транспорте в пригородном 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.

Форма № 3
к извещению

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 автомобильном транспорте общего пользования (автобус), за исключением маршрутного такси, по маршрутам регулярных перевозок в городском, пригородном сообщениях, а также в междугородном сообщении (кроме межрегиональных маршрутов регулярных перевозок), городском наземном электрическом транспорте общего пользования (трамвай, троллейбус) по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении, железнодорожном транспорте (поезд пригородного сообщения), водном транспорте в пригородном 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 (consultantplus://offline/ref=3241D280C7EEB08E1F8A49E294D901DA590390AE753ECBCCAEF6A72357C4B9DD630C52186973

Руководитель юридического лица

(индивидуальный предприниматель) _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

*,** Правила 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», утвержденные постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 05.05.2017 № 200.

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 автомобильном транспорте общего пользования (автобус), за исключением маршрутного такси, по маршрутам регулярных перевозок в городском, пригородном сообщениях, городском наземном электрическом транспорте общего пользования (трамвай, 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	и т.д.	Итого за период
1	2	3	4	5	6	7
	Машино-часы в наряде согласно сводному расписанию движения транспортных средств по маршрутной сети, в том числе					
1	Автобусы по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении					
2	Трамваи по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении					
3	Троллейбусы по маршрутам регулярных перевозок в городском сообщении					
	Итого (строка 1 + строка 2 + строка 3)					

4	Автобусы по маршрутам регулярных перевозок в пригородном 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.