Приложение 1

к Порядку предоставления субсидии за счет средств бюджета города Ставрополя муниципальному унитарному предприятию ритуальных услуг «Обелиск» города Ставрополя на возмещение затрат по предоставлению услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»

ФОРМА

Комитет городского хозяйства администрации

города Ставрополя

Дзержинского ул., 116в/1

г. Ставрополь, 355017

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение субсидии за счет средств бюджета города Ставрополя муниципальному унитарному предприятию ритуальных услуг «Обелиск» города Ставрополя на возмещение затрат по предоставлению услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»

Получатель субсидии, имеющий право на получение субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя или доверенного лица,

номер доверенности, дата выдачи, срок действия)

просит предоставить в 202\_\_ году субсидию на возмещение затрат по предоставлению услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле».

1. Информация о получателе субсидии:

ОГРН (ОГРНИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/сч.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К/сч.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакты (тел., e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен на обработку персональных данных (получатель субсидии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ предупрежден об ответственности в соответствии

 (получатель субсидии)

с законодательством Российской Федерации за предоставление недостоверных сведений и документов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (Ф.И.О. руководителя) (подпись)

1. М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (Ф.И.О. главного бухгалтера) (подпись)

Приложение 2

к Порядку предоставления субсидии за счет средств бюджета города Ставрополя муниципальному унитарному предприятию ритуальных услуг «Обелиск» города Ставрополя на возмещение затрат по предоставлению услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фами лия, имя, отчество умер шего | Адрес места регис трации умершего | Дата, номер свидетель ства о смер ти или медицин ского свидетель ства о смер ти | Категория умер шего | Наименование документа, подтверждающего льготу (пенсионное удостовере ние и так далее) | Номер документа, подтверждающего льготу (пенси онное удостоверение и так далее) | Дата оформ ления и номер квитан цииБО -13 (02) | Стои мость услуг по квитанции, руб. | Сумма средств, возмещаемая за счет средств Пенсионного фонда Российской Федерации и Фонда социального страхования Российской Федерации | Сумма к возмеще нию затрат из бюджета города Ставрополя, руб. (гр.9 -гр.10) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Итого | - |

ОТЧЕТ

о стоимости фактически предоставленных услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (Ф.И.О. руководителя) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (Ф.И.О. главного бухгалтера) (подпись)

Приложение 3

к Порядку предоставления субсидии за счет средств бюджета города Ставрополя муниципальному унитарному предприятию ритуальных услуг «Обелиск» города Ставрополя на возмещение затрат по предоставлению услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»

ОТЧЕТ

о достижении результата предоставления субсидии на возмещение затрат по предоставлению услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» за отчетный период

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Показатели | Ед. изм. | Сумма |
| кол - во(сред.) | факт. |
| 1. | Количество граждан, обратившихся за предоставлением услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению | чел. |  |  |