

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 11 июля 2017г

№ 410-П

О реализации постановления Правительства Калужской области от 25.05.2009 № 208 «Об утверждении Положения о порядке предоставления субсидий за счет средств, предусмотренных в областном бюджете на обеспечение равной доступности услуг общественного транспорта для отдельных категорий граждан, оказание мер социальной поддержки которым относится к ведению Российской Федерации и Калужской области» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 23.06.2009 № 247, от 24.02.2010 № 57, от 21.06.2010 № 237, от 17.02.2011 № 75, от 26.03.2012 № 143, от 28.02.2013 № 109, от 11.02.2014 № 90, от 11.08.2014 № 463, от 15.01.2015 № 14, от 25.03.2015 № 159, от 12.04.2016 № 239, от 11.08.2016 № 433, от 03.07.2017 № 381)

В целях реализации постановления Правительства Калужской области от 25.05.2009 № 208 «Об утверждении Положения о порядке предоставления субсидий за счет средств, предусмотренных в областном бюджете на обеспечение равной доступности услуг общественного транспорта для отдельных категорий граждан, оказание мер социальной поддержки которым относится к ведению Российской Федерации и Калужской области» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 23.06.2009 № 247, от 24.02.2010 № 57, от 21.06.2010 № 237, от 17.02.2011 № 75, от 26.03.2012 № 143, от 28.02.2013 № 109, от 11.02.2014 № 90, от 11.08.2014 № 463, от 15.01.2015 № 14, от 25.03.2015 № 159, от 12.04.2016 № 239, от 11.08.2016 № 433, от 03.07.2017 № 381) **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму заявления на получение субсидий на возмещение недополученных доходов на обеспечение равной доступности услуг общественного транспорта на территории Калужской области для отдельных категорий граждан, оказание мер социальной поддержки которым относится к ведению Российской Федерации и Калужской области согласно Приложению №1 к настоящему приказу.

2. Утвердить перечень документов, подтверждающих недополученные доходы получателей субсидий, осуществляющих перевозку по единым социальным проездным билетам (далее - ЕСПБ) отдельных категорий граждан, постоянно проживающих в Калужской области городским наземным электрическим транспортом и автомобильным транспортом общего пользования на городских, пригородных маршрутах, проходящих по территории Калужской области, и маршрутах общеобластного значения (межмуниципальное сообщение) согласно Приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления социальной поддержки населения – начальника отдела льгот и субсидий Е.А. Помозову.

Министр



П.В. Коновалов

Заявление на получение субсидий на возмещение недополученных доходов на обеспечение равной доступности услуг общественного транспорта на территории Калужской области для отдельных категорий граждан, оказание мер социальной поддержки которым относится к ведению Российской Федерации и Калужской области

1. Организационно-правовая форма и полное наименование получателя

Ф.И.О. руководителя, занимаемая должность _____
ОГРН _____ ИНН _____ БИК _____
р/сч _____
Наименование банка _____
корр. счет _____
юридический адрес: _____
фактический адрес осуществления деятельности: _____
телефон: (_____) _____, факс: (_____) _____
электронная почта: _____
наименование регионов, на территории которых осуществляются (работы, услуги)

период работы на рынке транспортных услуг _____
просит предоставить субсидию на возмещение недополученных доходов на обеспечение равной доступности услуг общественного транспорта на территории Калужской области для отдельных категорий граждан, оказание мер социальной поддержки которым относится к ведению Российской Федерации и Калужской области в связи с оказанием услуг на территории Калужской области по осуществлению перевозок транспортом отдельных категорий граждан на территории Калужской области по *вид транспорта* _____ маршрутам _____ в период с _____ по _____ в сумме _____ тыс. рублей (_____ рублей).

2. По состоянию на "___" _____ 20__ г. получатель не находится в процессе реорганизации и ликвидации на основании данных Единого государственного реестра юридических лиц, и в процессе банкротства на основании данных Единого федерального реестра сведений о банкротстве.

3. По состоянию на "___" _____ 20__ г. у получателя отсутствуют ограничения на осуществление хозяйственной деятельности на основании сведений банка данных исполнительных производств, опубликованных на официальном интернет-сайте Федеральной службы судебных приставов.

4. По состоянию на "___" _____ 20__ г. получатель не получал из областного бюджета средств на возмещение недополученных доходов на обеспечение равной доступности услуг общественного транспорта на территории Калужской области для отдельных категорий граждан, оказание мер социальной поддержки которым относится к ведению Российской Федерации и Калужской области в связи с оказанием услуг на территории Калужской области по осуществлению перевозок _____ транспортом отдельных категорий граждан на территории Калужской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами

Достоверность всех сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых документах (всего _____ листов), подтверждаю.

С условиями и требованиями по предоставлению субсидии ознакомлен и согласен.
Согласен на обработку и публикацию представленных данных.

Руководитель _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Главный бухгалтер _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

"___" _____ 20__ г.

М.П.

Исполнитель _____
(Ф.И.О., телефон)

Перечень документов, подтверждающих недополученные доходы получателей субсидий, осуществляющих перевозку по ЕСПБ отдельных категорий граждан, постоянно проживающих в Калужской области городским наземным электрическим транспортом и автомобильным транспортом общего пользования на городских, пригородных маршрутах, проходящих по территории Калужской области, и маршрутах областного значения (межмуниципальное сообщение)

1. При наличии автоматизированной системы персонифицированного учета:

1.1. Отчеты получателя субсидии о недополученной выручке по формам согласно приложению к настоящему перечню, подтвержденный данными системы автоматизированной продажи билетов на автовокзалах и автостанциях Калужской области и автоматизированной системы для сбора и обработки информации о пассажирах, производивших посадку на остановочных пунктах в пути следования транспортных средств, подтверждающий размер недополученных доходов, возникающих при перевозке отдельных категорий граждан, постоянно проживающих в Калужской области по ЕСПБ.

1.2. Отчет получателя субсидии, подтверждающий суммы от реализации ЕСПБ, с приложением первичных учетных документов, определяемых получателем субсидии.

2. При отсутствии автоматизированной системы персонифицированного учета:

2.1. Отчет получателя субсидии по форме согласно приложению к настоящему перечню (данные о количестве рейсов, выполненных получателем субсидии с предоставлением права проезда по ЕСПБ, направляются в министерство труда и социальной защиты Калужской области министерством экономического развития Калужской области).

2.2. Отчет получателя субсидии, подтверждающий суммы от реализации ЕСПБ, с приложением первичных учетных документов, определяемых получателем субсидии.

Приложение
к перечню документов, подтверждающих
недополученные доходы получателей субсидий,
осуществляющих перевозку по ЕСПБ отдельных
категорий граждан, постоянно проживающих
в Калужской области городским наземным
электрическим транспортом и автомобильным
транспортом общего пользования на городских,
пригородных маршрутах, проходящих по территории
Калужской области, и маршрутах областного
значения (межмуниципальное сообщение)

**Отчет получателя субсидии о недополученной выручке по данным системы
автоматизированной продажи билетов на автовокзалах и автостанциях Калужской
области**

(наименование получателя субсидии)
с _____ по _____
(дата) (дата)

№ п.п.	Маршрут/Льготная категория	Количество пассажиров	Недополученная выручка

**Отчет получателя субсидии о недополученной выручке по данным
автоматизированной системы для сбора и обработки информации о пассажирах,
производивших посадку на остановочных пунктах в пути следования
транспортных средств, подтверждающий размер недополученных доходов,
возникающих при перевозке отдельных категорий граждан**

(наименование получателя субсидии)
с _____ по _____

№ п.п.	Дата и время регистрации	Направление	Маршрут (Начальная – Конечная остановки)	Стоимость проезда, руб.	Информация о льготнике

**Отчет получателя субсидии о количестве рейсов, выполненных с предоставлением
права проезда по ЕСПБ**

(наименование получателя субсидии)
с _____ по _____

№ п.п.	Наименование муниципального образования/наименование маршрута	Количество рейсов (прямых) с правом проезда по ЕСПБ в 2017 г., ед.	Протяженность, км	Поправочный коэффициент