Приложение 2

**Управление социальной защиты населения, опеки и попечительства по**

*(наименование территории)*

Заявка

на участие в конкурсном отборе на предоставление субсидии из бюджета
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры социально-ориентированным некоммерческим организациям Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг в сфере социального обслуживания, которая включает в себя согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об организации, о подаваемой организацией заявке и об иной информации
об организации, связанной с конкурсным отбором

Изучив Порядок предоставления субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг в сфере социального обслуживания, утвержденный приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 февраля 2023 года
№ 2-нп (далее – Порядок), и принимая установленные в нем требования и условия конкурса,

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

*(наименование организации - участника конкура, ИНН)*

В лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, Ф.И.О. руководителя)*

направляет документы и материалы для участия в конкурсном отборе на предоставление субсидии из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры социально-ориентированным некоммерческим организациям Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг в сфере социального обслуживания в 20\_\_\_ году

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

*указать объем социальной услуги, по которой заявляется организация - участник конкура*

|  |  |
| --- | --- |
| на общую сумму | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек(*цифрами и прописью)* |

Сообщаю, что по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

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

*(наименование организации - участника конкурса)*

соответствует критериям и требованиям Порядка:

предоставляет социальные услуги в сфере социального обслуживания гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии
с законодательством Российской Федерации и законодательством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры о социальном обслуживании;

осуществляет деятельность на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;

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 просроченную задолженность по возврату в бюджет Ханты-Мансийского автономного округа – Югры субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иную просроченную (неурегулированную) задолженность перед Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры;

не находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, участвующему в отборе, другого юридического лица), ликвидации, в отношении них не введена процедура банкротства,
их деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

не являться иностранными юридическими лицами, в том числе местом регистрации которых является государство или территория, включенные
в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами
в Российской Федерации (далее – офшорные компании), а также российскими юридическими лицами, в уставном (складочном) капитале которых доля прямого
или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации);

не имеет в реестре дисквалифицированных лиц сведений
о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа,
или главном бухгалтере Организации, являющейся юридическим лицом;

не находиться в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения;

не получать средства из бюджета Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры на основании иных нормативных правовых актов на указанную
в настоящем Порядке цель;

основные цели и задачи, содержащиеся в уставе организации, соответствуют требованиям [статьи 4](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW926&n=278257&dst=100037&field=134&date=02.06.2023) Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 16 декабря 2010 года № 229-оз «О поддержке региональных социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Дата | Подпись | Расшифровка подписи |
| Подтверждаю согласие на публикацию (размещение)в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об организации, о подаваемой организацией заявке и об иной информации об организации, связанной с конкурсным отбором |  |  |  |

Прилагаю следующие документы:

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

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

Подтверждаю, что сведения, указанные в заявке и прилагаемых к ней документах, являются достоверными.

Участник конкурса

(уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись расшифровка подписи*

 МП (при наличии)