Извещение

О проведении отбора получателей субсидии из бюджета Зауральского городского поселения на возмещение недополученных доходов лицам, предоставляющим населению услуги бани на территории поселения на 2019 год.

1.Организатор отбора: администрация Зауральского городского поселения Еманжелинского городского поселения Еманжелинского муниципального района Челябинской области.
456591, Челябинская область, Еманжелинский район, п. Зауральский ул. Труда 8.

2.Предмет отбора: получатели субсидии на возмещение недополученных доходов лицам, предоставляющим населению услуги бани на территории поселения на 2019 год.

3.Дата, время место проведения отбора: 25 февраля 2019 года в 10:00ч. В зале заседаний администрации Зауральского городского поселения Еманжелинского муниципального района челябинской области по адресу: 456591,Челябинская область, Еманжелинский район, п.Зауральский ул.Труда 8.

4.Дата и время начала и окончания подачи заявок на участие в отборе : начало подачи 15.02.2019г. 15:00ч; окончание подачи :25 февраля 2019г. 9:00ч.

5.Форма заявки, перечень документов для участия в отборе: Претенденты на получение субсидии направляют в администрацию поселения для рассмотрения заявление на получение субсидий в соответствии с приложением 1.

К заявлению прилагаются следующие документы:

Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей или нотариально заверенная копия такой выписки, выданная не ранее чем за 6' месяцев до даты подачи заявления.

Заверенные в установленном порядке копии свидетельства о государственной регистрации юридического лица.

Заверенные в установленном порядке копии свидетельства о постановке на налоговый учет юридического лица.

Заверенные в установленном порядке копии учредительных документов и устава юридического лица.

Копия свидетельства о государственной регистрации права собственности или договора на аренду объекта для оказания услуги бани (здания бани);

Документ, подтверждающий полномочия руководителя;

Справки из налогового органа, территориальных органов Пенсионного фонда Российской Федерации и Фонда Социального Страхования Российской Федерации о состоянии расчетов по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты всех уровней и государственные внебюджетные фонды Российской Федерации, подтверждающие отсутствие задолженности по уплате налогов, сборов и иных обязательных платежей, выданные не ранее чем за 1 месяц до подачи заявления о предоставлении субсидий;

Справка от отсутствии процедуры реорганизации, ликвидации и банкротства в отношении получателя субсидий;

Справка об отсутствии в отношении получателя субсидий временного запрета на осуществление деятельности в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на день рассмотрения заявления о предоставлении субсидий;

Ответственность за полноту, достоверность и подлинность представленных документов возлагается на претендентов на получение субсидий.

Все предоставляемые документы должны быть ненадлежащим образом заверены подписью руководителя организации (индивидуальным предпринимателем), сброшюрованы (или прошиты), пронумерованы и скреплены печатью (при наличии).

6.Место приема заявок:456591 Челябинская область, Еманжелинский район, п. Зауральский ул.Труда 8 приемная главы.

7.Время приема заявок на участие в отборе: с 8-00 до 17-00 Перерыв 12.00до 10.00 часов. Выходные дни: суббота, воскресенье.

8.Адрес электронной почты : zaurOl 10201 l@mail.ru

9.Критерии отбора организации для получателей субсидии:Право на получение субсидий имеют юридические лица (за исключением государственных (муниципальных учереждений), индивидуальное предпринематели, оказывающие услуги бани населению на территории Зауральского городского поселения(далее именуется- получатель субсидий)отвечающий следующим критериям отбора:

Осуществление деятельности по предоставлению услуги бани населению на территории Зауральского городского поселения в общих отделениях бань по стоимости билета за одну помывку, установленной решением Совета депутатов Зауральского городского поселения;

Предоставление бани населению в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями в области обеспечения санитарно-эпидемилогического благополучия населения;

Наличие объекта для оказания услуги бани (здания бани) в собственности, в аренде или на других законных основаниях.

Под общим отделением бани понимается отделение, где у человека отсутствует возможность помывки при отсутствии других людей.

10.Порядок и сроки уведомления о результатах отбора: в случае принятия решения о предоставлении субсидий администрация городского поселения издает соответствующее распоряжение, копию которого направляет вместе с проектом соглашения о предоставлении субсидий претендентам - получателем субсидий для подписания.

В случае не принятия решения о предоставлении субсидий администрация городского поселения в письменной форме извещает претендента о принятом решение с указанием одной из причин:

Несоответствие предоставленных документов требованиям, определенных пунктом настоящего порядка;

Недостоверность сведений, содержащихся в предоставленной информации;
Несоответствие претендента на получение субсидий критериям, установленным пунктом 2 настоящего Порядка.

В течение трех рабочих дней с момента принятия решения о предоставлении субсидий между администрацией городского поселения и получателем субсидий заключается соглашение о предоставлении субсидий на возмещение недополученных доходов в связи с предоставлением населению бани (далее именуется -соглашение)

Приложение 1

Заявление
о предоставлении субсидий на возмещение недополученных доходов,
возникших в результате предоставления населению услуги бани

Ознакомившись с условиями предоставления субсидий, утвержденного постановлением администрации городского поселения от _____ __ _____№ _____, заявитель согласен представить документы для участия в отборе лиц, имеющих право на получение субсидий на возмещение недополученных доходов, возникших в результате предоставления населению услуги бани, с целью получения субсидий из средств бюджета Красногорского городского поселения.

Заявитель подтверждает, что вся информация, содержащаяся в заявлении о предоставлении субсидий, является подлинной, и не возражает против доступа к ней любых заинтересованных лиц. Адрес места регистрации и места нахождения:

Телефон_____ _____ _____ ____,
факс _____ .

Серия и номер свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей)

Кем выдано _____ __ _____ _____ __ _____
Дата выдачи _____
Идентификационный номер (ИНН) (для юридических лиц - ИНН, КПП)

Расчетный счет № _____
Наименование, адрес банка_____
Банковский идентификационный код (БИК)
Банковский корреспондентский счет (к/с)_____

Руководитель организации
индивидуальный предприниматель _____
(Ф И О., подпись, дата)

МП.