**Приложение №1**

Форма

Образец надписи на конверте

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

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

(адрес Организатора)

В комиссию по конкурсному отбору на право заключения Соглашения на возмещение затрат по оказанию населению услуг бани в связи с государственным регулированием тарифов на территории Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области

ДОКУМЕНТЫ

на участие в конкурсном отборе на право заключения Соглашения на возмещение затрат по оказанию населению услуг бани в связи с государственным регулированием тарифов на территории Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области

Порядковый номер конверта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Сдал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------------------------------

место отрыва

Порядковый номер конверта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Сдал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение №2**

В комиссию по отбору получателей субсидии на возмещение затрат в связи с оказанием населению услуг бани по Корзовскому сельскому поселению Хиславичского района Смоленской области

**ЗАЯВКА**

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

(наименование юридического лица / индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН, юридический адрес, банковские реквизиты)

заявляет об участии в отборе по предоставлению в 20\_\_ году субсидии по оказанию населению услуг бани в связи с государственным регулированием тарифов на территории Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области

К заявке прилагаем следующие документы:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вся информация, представленная в заявке достоверна. Со всеми условиями проведения отбора ознакомлен.

Даю согласие на передачу и обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о заявителе, о подаваемой заявке, иной информации, связанной с соответствующим отбором.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

          (Подпись)                   (Расшифровка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.                                                М. П.

**Приложение №3**

Форма

Сведения о претенденте

1. Полное наименование претендента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Сокращенное наименование претендента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Фактический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Телефон, факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Сведения о государственной регистрации (регистрирующий орган,

дата и номер свидетельства о государственной регистрации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

9. Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Основной вид деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Численность работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Настоящим сообщаем, что:

- наше предприятие имеет трудовые ресурсы, финансовые средства, оборудование и другие материальные возможности, необходимые для оказания населению услуг бани;

- имущество нашего предприятия не находится под арестом, предприятие не имеет ни от каких государственных органов предписаний (решений) о приостановлении экономической деятельности, признании предприятия несостоятельным (банкротом) и не находится в процессе ликвидации.

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

(подпись, Ф.И.О. претендента)

М.П.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение №4**

Форма

На бланке организации

В комиссию по отбору получателей субсидии на возмещение затрат в связи с оказанием населению услуг бани по Корзовскому сельскому поселению Хиславичского района Смоленской области

**Конкурсное предложение**

на право заключения Соглашения на возмещение затрат по оказанию населению услуг бани

в связи с государственным регулированием тарифов на территории Корзовского сельского

поселения Хиславичского района Смоленской области

Изучив конкурсную документацию по проведению конкурсного отбора на право заключения Соглашения возмещение затрат по оказанию населению услуг бани в связи с государственным регулированием тарифов на территории Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области, а также применимые к данному конкурсному отбору законодательство и нормативно-правовые акты, мы предлагаем предоставлять населению услуги бани на следующих условиях:

* расчет экономически обоснованного тарифа (приложение № 6 к Положению);
* копии трудовых договоров, заключенных с работниками бани;
* выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (для юридических лиц), выписка из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (для индивидуальных предпринимателей), по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется проведение отбора;
* справка территориального органа Федеральной налоговой службы, подписанная ее руководителем (иным уполномоченным лицом), подтверждающая отсутствие задолженности по уплате налогов, сборов и иных обязательных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, срок исполнения по которым наступил в соответствии с законодательством Российской Федерации по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется проведение отбора;
* справка Фонда социального страхования Российской Федерации о состоянии расчетов по страховым взносам, пеням и штрафом на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется проведение отбора;
* справка об отсутствии просроченной задолженности по возврату в бюджет Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности перед бюджетом Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется проведение отбора;
* плановый расчет недополученных доходов с учетом тарифа на услуги бани для населения, утвержденного Советом депутатов Корзовского сельского поселения поселения Хиславичского района Смоленской области, действующего на дату предоставления заявки по форме согласно (приложение № 9 к Положению) предоставления субсидии на возмещение затрат по оказанию населению услуг бани в связи с государственным регулированием тарифов на территории Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области;

- отчет о достижении значений показателей результативности предоставления субсидии (приложение № 7 к Положению).

**Приложение №5**

**РАСЧЕТ ЭКОНОМИЧЕСКИ ОБОСНОВАННОГО ТАРИФА**

**(ОТЧЕТНАЯ КАЛЬКУЛЯЦИЯ СЕБЕСТОИМОСТИ)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации)

За \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | | | | **Код строк** | | | **По отчету за соответствующий период прошлого года** | **Фактически с начала года** | |
| **1** | | | | **2** | | | **3** | **4** | |
| 1.НАТУРАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ (тыс.куб.м) | | | |  | | |  |  | |
| Пропущено платных посетителей, тыс.чел. | | | | 010 | | |  |  | |
| Израсходовано воды, тыс.куб.м. | | | | 020 | | |  |  | |
| Израсходовано топлива всех видов, включая газ, т.усл.топлива | | | | 030 | | |  |  | |
| Получено теплоэнергии со стороны (пара, горячей воды), тыс.куб.м/Гкал | | | | 040 | | |  |  | |
| 2.ПОЛНАЯ СЕБЕСТОИМОСТЬ услуг бань, тыс.руб. | | | |  | | |  |  | |
| Вода | | | | 050 | | |  |  | |
| Водоотведение | | | | 051 | | |  |  | |
| Теплоэнергия | | | | 060 | | |  |  | |
| Электроэнергия | | | | 070 | | |  |  | |
| Топливо | | | | 080 | | |  |  | |
| Амортизация | | | | 090 | | |  |  | |
| Ремонт и тех.обслуживание | | | | 100 | | |  |  | |
| в т.ч. капремонт | | | | 101 | | |  |  | |
| затраты на оплату труда | | | | 110 | | |  |  | |
| отчисления на социальные нужды | | | | 120 | | |  |  | |
| Прочие прямые расходы – всего | | | | 130 | | |  |  | |
| в т.ч. отчисления на страхование имущества | | | | 131 | | |  |  | |
| Цеховые расходы | | | | 140 | | |  |  | |
| Общеэксплуатационные расходы | | | | 150 | | |  |  | |
| ИТОГО расходов по эксплуатации: | | | | 160 | | |  |  | |
| Налоги | | | | 170 | | |  |  | |
| ВСЕГО расходов по полной себестоимости | | | | 180 | | |  |  | |
| Себестоимость пропуска 1 платного посетителя, руб. | | | | 190 | | |  |  | |
| ВСЕГО доходов | | | | 200 | | |  |  | |
| в т.ч. доходы от прочих платных услуг | | | | 210 | | |  |  | |
| Справочно: ЭОТ | | | | 220 | | |  |  | |
| тариф для населения | | | | 230 | | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | | |

Руководитель               (Подпись)               (Расшифровка)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Исполнитель             (Подпись)                         (Расшифровка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.               М. П.

**Приложение №6**

**ОТЧЕТ**

**о достижении значений показателей результативности**

**предоставления субсидии по состоянию на \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование получателя субсидии)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование целевого показателя | Ед. измерения | Значение показателя | | Процент выполнения плана | Причина отклонения |
| плановое | фактическое |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | соблюдение действующего графика работы общественной бани | дней |  |  |  |  |
| 2 | уровень востребованности услугами общественной бани | % |  |  |  |  |

**Приложение №7**

Согласие

получателя субсидии на проведение проверок соблюдения получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления и расходования субсидии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать лицо, уполномоченное в установленном порядке на осуществление действий от имени получателя субсидии)

действующий от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(получатель субсидии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю согласие на осуществление Администрацией Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области проверок соблюдения условий, целей, порядка предоставления и расходования субсидии в соответствии с Порядком предоставления субсидии на возмещение затрат по оказанию населению услуг бани в связи с государственным регулированием тарифов на территории Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области, утвержденного постановлением Администрации Корзовского сельского поселения Хиславичского района Смоленской области № 59 от 08.11.2022г.

Данное согласие действует в течение всего периода действия соглашения.

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

(подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Приложение №8**

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

Наименование заявителя, ИНН

**Плановый расчет недополученных доходов в 20\_\_ году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Реквизиты НПА,  определяющий тариф на услуги бани для населения на территории Корзовского сельского поселения | Размер установленного тарифа, руб. | Количество посетителей, ед. | Доход юридического лица(индивидуального предпринимателя) от предоставления услуг по помывке в отделении банп по установленному тарифу, тыс. руб. ((гр.3\*гр.4)/1000) | Экономически обоснованный тариф на услуги по помывке в отделении бань, в соответствии с расчетом ,руб. | Доход юридического лица(индивидуального предпринимателя) от предоставления услуг по помывке в отделении банп по экономически обоснованному тарифу тыс. руб.(( гр4\*гр.6)/1000) | Размер субсидии, тыс. руб.  (гр7-гр.5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Январь |  |  |  |  |  |  |  |
| Февраль |  |  |  |  |  |  |  |
| Март |  |  |  |  |  |  |  |
| Апрель |  |  |  |  |  |  |  |
| Май |  |  |  |  |  |  |  |
| Июнь |  |  |  |  |  |  |  |
| Июль |  |  |  |  |  |  |  |
| Август |  |  |  |  |  |  |  |
| Сентябрь |  |  |  |  |  |  |  |
| Октябрь |  |  |  |  |  |  |  |
| Ноябрь |  |  |  |  |  |  |  |
| Декабрь |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

              (Подпись)                         (Расшифровка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.                                                М. П.