Приложение к Порядку № 1

(Форма)

Заявка на предоставление субсидий

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование)

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

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

обращается с просьбой о предоставлении субсидии на возмещение затрат муниципальному предприятию «Токсовская баня» муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области в связи с оказанием банных услуг населению на территории муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области в 20\_\_\_ году на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ '\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ' рублей.

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО руководителя /

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мп

20\_\_г.

Приложение к Порядку № 2

Расчет размера

субсидии на возмещение затрат муниципальному предприятию «Токсовская баня» муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципальноrо района Ленинградской области в связи с оказанием банных услуг населению на территории муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области в 20\_\_ году

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Установленный муниципальным правовым актом тариф на услугу (руб.) | Себестоимость услуги (руб.) | Разница | Планируемое количество услуг | Сумма к возмещению согласно предоставленного отчета по фактическим  расходам (руб.) |
| Помывка населения |  |  |  |  |  |
| Г.п. Токсово: |  |  |  |  |  |
| -общий тариф |  |  |  |  |  |
| -льготный тариф |  |  |  |  |  |
| -детский тариф |  |  |  |  |  |
| -тариф для  военнослужащих |  |  |  |  |  |
| Д. Рапполово: |  |  |  |  |  |
| -общий тариф |  |  |  |  |  |
| -льготный тариф |  |  |  |  |  |
| -детский тариф |  |  |  |  |  |
| Итого: | х | х | х |  |  |

Приложение к Порядку № 3

СОГЛАШЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о предоставлении субсидии в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат, связанных с оказанием банных услуг населению на территории муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области

г.п. Токсово «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Администрация муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области, именуемая в дальнейшем «Администрация», в лице главы администрации муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и МП «Токсовская баня», именуемый в дальнейшем «Получатель субсидии», в лице директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», в соответствии с постановлением от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_«Об утверждении Порядка предоставления субсидии на возмещение затрат муниципальному предприятию «Токсовская баня» муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области в связи с оказанием банных услуг населению на территории муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области» (далее - Порядок), заключили настоящее Соглашение (далее - Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Администрация предоставляет Получателю субсидии, а Получатель субсидии обязуется выполнить все условия, предусмотренные настоящим Соглашением.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Администрация:

2.1.1. Обязуется предоставить субсидии Получателю субсидии.

2.1.2. Вправе запрашивать у Получателя субсидии информацию   
в целях исполнения настоящего соглашения.

2.1.3. Осуществляет проверку соблюдения Получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидий, а также выполнения условий настоящего Соглашения.

2.2. Получатель субсидий обязан:

2.2.1. Представлять в Администрацию следующие документы:

- расчет объема субсидии на возмещение затрат муниципального предприятия «Токсовская баня» муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области (далее - Получатель субсидии) в связи с оказанием банных услуг населению на территории муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области;

2.2.2. Не допускать задолженности по выплате заработной платы работникам.

2.2.3. Предоставлять в администрацию отчетность о финансово-экономическом состоянии в порядке, по формам и в сроки, установленные правовыми актами Правительства Российской Федерации, Правительства Ленинградской области и Администрации, а также предоставлять по требованию Администрации дополнительные документы, заверенные в установленном порядке.

2.2.4. Письменно сообщать в Администрацию информацию:

* о возбуждении в отношении получателя субсидий производства по делу о несостоятельности (банкротстве);
* о задолженности по налогам и иным обязательным платежам   
  в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;
* о задолженности перед работниками по заработной плате и представить в Администрацию в день, когда Получателю субсидий стало известно о возбуждении в отношении него производства по указанным обстоятельствам, письменное заявление о прекращении выплаты субсидий.

2.2.5. Вернуть субсидии в бюджет муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области в случае:

* нарушения условий, установленных при предоставлении субсидий;
* нецелевого использования средств;
* в случае остатков субсидий в текущем финансовом году.

Факты нарушения условий предоставления субсидий, нецелевого использования, факт остатка субсидий, неиспользованных в отчетном финансовом году, устанавливается актом проверки. Финансовый контроль за целевым использованием и возвратом бюджетных средств осуществляется отделом экономического анализа и бухгалтерского учета администрации МО «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области.

3. Ответственность Сторон

3.1. Ответственность за достоверность и полноту сведений, отраженных в документах, являющихся основанием для предоставления субсидий, возлагается на Получателя субсидий.

3.2. В случае установления по итогам проверок, проведенных отделом экономического анализа и бухгалтерского учета администрации МО «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области, факта нарушения Получателем субсидии условий предоставления одной (нескольких) субсидий, Получатель субсидии обязан вернуть соответствующие предоставленные средства в месячный срок с момента выявления указанных нарушений.

4. Прочие условия

4.1. Получатель субсидий выражает согласие на осуществление отделом экономического анализа и бухгалтерского учета администрации МО «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области проверок соблюдения Получателем субсидий условий, целей и порядка их предоставления.

4.2. При предоставлении субсидии обязательным условием ее предоставления является запрет приобретения за счет полученных средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами, регулирующими предоставление субсидий указанным юридическим лицам.

4.3. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по настоящему Соглашению, разрешаются путем переговоров. В случае   
не достижения Сторонами согласия споры, возникшие между Сторонами, рассматриваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Соглашению оформляются дополнительными Соглашениями, являющимися его неотъемлемыми частями, и действительны, если совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.

4.5. Соглашение может быть расторгнуто в одностороннем порядке одной из сторон путем письменного уведомления другой стороны.

4.6. Соглашение считается расторгнутым по истечении 5 дней после получения стороной письменного уведомления о расторжении Соглашения.

4.7. При расторжении Соглашения Стороны несут ответственность   
в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации

4.8. Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 20\_\_\_ года.

4.9. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Администрация  Администрация муниципального образования «Токсовское городское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области  ИНН/КПП 4703083488/470301001  ОГРН 1054700123576  ОКТМО 41612175  Юридический адрес: 188664,  Ленинградская область, Всеволожский район, г.п. Токсово  Ленинградское шоссе, д. 55А  Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области г Санкт-Петербург  БИК 014106101  к/с 40102810745370000006  Р/с 03231643416121754500 | Получатель субсидий  Муниципальное предприятие «Токсовская баня»  ИНН/КПП\_4703005698/470301001  ОГРН/ОГРНИП\_1034700559552  Юридический адрес: 188664, Ленинградская область, Всеволожский район, г.п. Токсово, Привокзальная пл., д.1  Контактный телефон: (81370) 56-574,  р/сч 40702810055410001659  в Северо-Западный банк ПАО «Сбербанк России» г. Санкт-Петербург  к/сч 30101810500000000653\_  БИК 044030653\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |