



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ГОРОД ВЫКСА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

20.04.2020

282-р

№ _____

Об утверждении пакета документов в составе заявок на получение субсидий, представленных в целях поддержки организаций городского округа город Выкса Нижегородской области, пострадавших от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

В целях реализации Указа Губернатора Нижегородской области от 7 апреля 2020 г. № 53 «О мерах поддержки организаций и лиц, пострадавших от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»:

1. Утвердить прилагаемый пакет документов на предоставления субсидий за счет целевых средств из бюджета городского округа организациям, пострадавшим от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в целях возмещения части затрат на оплату труда работникам в период действия режима повышенной готовности (Заявка 1).

2. Утвердить прилагаемый пакет документов на предоставление субсидий за счет целевых средств из бюджета городского округа организациям, пострадавшим от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в целях возмещения затрат на оплату коммунальных услуг в период действия режима повышенной готовности (Заявка 2).

3. Контроль за исполнением распоряжения оставляю за собой.

Глава местного
самоуправления

В.В. Кочетков

Заявка 1

Для получения субсидий за счет целевых средств из бюджета городского округа организациям, пострадавшим от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в целях возмещения части затрат на оплату труда работникам в период действия режима повышенной готовности необходимо представить следующие документы:

1) опись представленных документов по форме согласно приложению 1 к Распоряжению;

2) заявление на получение Субсидий по форме согласно приложению 2 к Распоряжению;

3) расчет размера Субсидии по форме согласно приложению 3 к Распоряжению;

4) справку, подтверждающую соответствие организации требованиям, распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в целях возмещения части затрат на оплату труда работникам в период действия режима повышенной готовности, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 16 апреля 2020г. № 307, по состоянию на дату подачи заявки, по форме согласно приложению 4 к Распоряжению;

5) копию формы «Сведения о застрахованных лицах», утвержденную постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 1 февраля 2016 г. № 83п по состоянию на 1 марта 2020 г. и 1 апреля 2020 г.;

6) для организаций, указанных в подпункте 9 пункта 2.1 Порядка предоставления субсидий за счет целевых средств из бюджета городского округа организациям, пострадавшим от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в целях возмещения части затрат на оплату труда работникам в период действия режима повышенной готовности, утвержденного постановлением Администрации городского округа город Выкса Нижегородской области (далее – Порядок), справку о согласии на предоставление своих объектов и оказание содействия в создании на этих объектах обсерваторов для изоляции лиц, указанных в пункте 6.1 Указа Губернатора области от 13 марта 2020 г. № 27 «О введении режима повышенной готовности», в произвольной форме.

Опись представленных документов

(наименование организации)

№ п/п	Наименование документа	№ страниц	Количество страниц
1	Заявление на получение Субсидии		
2	Расчет размера Субсидии		
3	Справка, подтверждающая соответствие организации требованиям, установленным подпунктами 2 - 8 пункта 2.1 Порядка, по состоянию на дату подачи заявки		
4	Копии формы "Сведения о застрахованных лицах", утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 1 февраля 2016 г. № 83п по состоянию на 1 марта и на 1 апреля 2020 г.		
5	Для организаций, указанных в подпункте 9 пункта 2.1 Порядка, справку о согласии на предоставление своих объектов и оказание содействия в создании на этих объектах обсерваторов для изоляции лиц, указанных в пункте 6.1 Указа Губернатора Нижегородской области от 13 марта 2020 г. № 27, в произвольной форме		

4. Направление работников на выполнение социально значимых работ

№ п/п	Территория выполнения Работ	Перечень выполняемых Работ в соответствии с Указом Губернатора Нижегородской области от 7 апреля 2020 г. № 53	Количество сотрудников, направляемых на выполнение Работ

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

Дата "_____" 20__ г.
М.П. (при наличии)

Расчет
размера Субсидий за период с _____ по _____
(руб.)

(наименование организации)

№ п/п	Количество работников организаци и	Среднедневн ая заработная плата (13942,53/кол ичество рабочих дней месяца), руб.	Режим налогообло жения (указать ставку)	Отчисления на ФОТ (страховые взносы, в зависимости от режима налогообложе ния), гр.3хгр.4 руб.	Количество рабочих дней в месяце	Размер Субсидий, руб. гр.2х(гр.3+гр.5)х гр.6/2, руб.
1	2	3	4	5	6	7
			ПФР % ФМС % ФСС % ТФМС %			

Субсидию прошу перечислить по следующим реквизитам:

ИНН _____ КПП _____

Номер расчетного счета _____

Наименование банка _____

БИК _____ Корреспондентский счет _____

Руководитель организации _____

(подпись)

(ФИО)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)

Проверено

(представитель министерства)

(подпись)

(ФИО)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Справка,
подтверждающая соответствие организации _____
требованиям, установленным подпунктами 2 - 8 пункта 2.1 Порядка
по состоянию на _____

1) организация **подтверждает**, что за период с даты введения режима повышенной готовности в соответствии с Указом Губернатора Нижегородской области от 13 марта 2020 г. № 27 "О введении режима повышенной готовности" (далее – Указ Губернатора области № 27) до даты вступления Указа Губернатора Нижегородской области от 7 апреля 2020 г. № 53 "О мерах поддержки организаций Нижегородской области", пострадавших от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), численность работников уменьшилась не более чем на 10 (десять) процентов _____ (да/нет);

2) организация **берет на себя обязательство** о недопущении снижения численности работников, за которыми сохраняется заработная плата, более чем на 5 (пять) процентов на период до снятия режима повышенной готовности _____ (да/нет);

3) организация **осуществляет** выплату заработной платы всем работникам в течение периодов нерабочих дней с сохранением заработной платы, установленных указами Президента Российской Федерации от 25 марта 2020 г. № 206 "Об объявлении в Российской Федерации нерабочих дней" и от 2 апреля 2020 г. № 239 "О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации", в соответствии с трудовым законодательством _____ (да/нет);

4) организация **представляет согласия** всех работников на выполнение Работ. В случае если согласия на выполнение Работ предоставлены не всеми работниками (без учета работников, имеющих основания не быть привлеченными для осуществления таких работ, исходя из состояния их здоровья и жизненной ситуации) _____ (да/нет);

5) организация - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации, ликвидации, и в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность организации не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а организацией - индивидуальным предпринимателем не прекращена деятельность в качестве индивидуального предпринимателя _____ (да/нет);

6) организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов _____ (да/нет);

7) организация **подтверждает**, что не получала и не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в пункте 1.3 Порядка _____ (да/нет).

Организация несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Руководитель организации _____
(подпись) (ФИО)

Дата "_____" _____ 20__ г.
М.П. (при наличии)

Заявка 2

Для получения субсидий за счет целевых средств из бюджета городского округа организациям, пострадавшим от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в целях возмещения затрат на оплату коммунальных услуг в период действия режима повышенной готовности необходимо представить следующие документы:

1) опись представленных документов по форме согласно приложению 5 к Распоряжению;

2) заявление на получение Субсидий по форме согласно приложению 6 к Распоряжению;

3) расчет размера Субсидии по форме согласно приложению 7 к Распоряжению;

4) справку, подтверждающую соответствие организации требованиям, установленным подпунктами 2 - 7 пункта 2.1 Порядка предоставления организациям, пострадавшим от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в целях возмещения затрат на оплату коммунальных услуг в период действия режима повышенной готовности, утвержденного постановлением Администрации городского округа город Выкса Нижегородской области, по состоянию на дату подачи заявки, по форме согласно приложению 8 к Распоряжению;

5) копию формы "Сведения о застрахованных лицах", утвержденную постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 1 февраля 2016 г. № 83п, по состоянию на 1 марта 2020 г. и 1 апреля 2020 г.;

6) для организаций, указанных в подпункте 8 пункта 2.1 Порядка, справку о согласии на предоставление своих объектов и оказание содействия в создании на этих объектах обсерваторов для изоляции лиц, указанных в пункте 6.1 Указа Губернатора области от 13 марта 2020 г. № 27 «О введении режима повышенной готовности», в произвольной форме.

Опись представленных документов

(наименование организации)

№ п/п	Наименование документа	№ страниц	Количество страниц
1	Заявление на получение Субсидии		
2	Расчет размера Субсидии		
3	Справка, подтверждающая соответствие организации требованиям, установленным подпунктами 2 - 7 пункта 2.1 Порядка, по состоянию на дату подачи заявки		
4	Копии формы "Сведения о застрахованных лицах", утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 1 февраля 2016 г. № 83п по состоянию на 1 марта и на 1 апреля 2020 г.		
5	Для организаций, указанных в подпункте 8 пункта 2.1 настоящего Порядка, справку о согласии на предоставление своих объектов и оказание содействия в создании на этих объектах обсерваторов для изоляции лиц, указанных в пункте 6.1 Указа Губернатора Нижегородской области от 13 марта 2020 г. № 27, в произвольной форме		

**Заявление
на получение Субсидий**

В соответствии с постановлением Администрации городского округа город Выкса Нижегородской области прошу предоставить

_____ (указывается полное наименование организации)

Субсидию в целях возмещения части затрат на оплату коммунальных услуг за период с 28 марта по _____ (дата окончания режима повышенной готовности).

1. Общие сведения об организации:

1) полное наименование _____

2) юридический адрес _____

3) фактический адрес _____

4) руководитель _____

(должность, Ф.И.О., телефон)

5) ответственное лицо за подачу заявки _____

_____ (должность, Ф.И.О. полностью, телефон, адрес электронной почты)

6) виды экономической деятельности, указанные в выписке из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей _____.

7) ИНН _____ КПП _____

Номер расчетного счета _____

Наименование банка _____

БИК _____ Корреспондентский счет _____

2. Численность работников организации по состоянию:

- на 01.01.2020г. _____;

- на 01.04.2020г. _____.

Руководитель организации _____

(подпись)

(ФИО)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)

Расчет
размера Субсидии за период с _____ по _____
(руб.)

(наименование организации)

№ п/п	Вид коммунальных услуг	Период потребления коммунальн х услуг, дней	Фактическая оплата коммунальных услуг за месяц, руб.	Размер Субсидий, руб. (гр.3*гр.4)/количес тво дней в месяце. руб.
1	2	3	4	5
			Итого:	

Субсидию прошу перечислить по следующим реквизитам:

ИНН _____ КПП _____

Номер расчетного счета _____

Наименование банка _____

БИК _____ Корреспондентский счет _____

Руководитель организации _____

(подпись)

(ФИО)

Дата «_____» _____ 20__ г.

М.П. (при наличии)

Проверено

(представитель министерства)

(подпись)

(ФИО)

Дата «_____» _____ 20__ г.

Справка
подтверждающая соответствие _____
требованиям, установленным подпунктами 2-7 пункта 2.1 Порядка,
по состоянию на _____

1) организация **подтверждает**, что за период с даты введения режима повышенной готовности в соответствии с Указом Губернатора Нижегородской области от 13 марта 2020 г. № 27 «О введении режима повышенной готовности» (далее – Указ Губернатора области № 27) до даты вступления Указа Губернатора Нижегородской области от 7 апреля 2020 г. № 53 «О мерах поддержки организаций Нижегородской области», пострадавших от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), численность работников уменьшилась не более чем на 10 (десять) процентов _____ (да/нет);

2) организация **берет на себя обязательство** о недопущении снижения численности работников, за которыми сохраняется заработная плата, более чем на 5 (пять) процентов на период до снятия режима повышенной готовности _____ (да/нет);

3) организация **осуществляет** выплату заработной платы всем работникам в течение периодов нерабочих дней с сохранением заработной платы, установленных указами Президента Российской Федерации от 25 марта 2020 г. № 206 «Об объявлении в Российской Федерации нерабочих дней» и от 2 апреля 2020 г. № 239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации», в соответствии с трудовым законодательством _____ (да/нет);

4) организация - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации, ликвидации, и в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность организации не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а организацией - индивидуальным предпринимателем не прекращена деятельность в качестве индивидуального предпринимателя _____ (да/нет);

5) организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов _____ (да/нет);

6) организация подтверждает, что не получала и не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в пункте 1.3 Порядка _____ (да/нет).

Организация несет предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Руководитель организации _____

(подпись)

(ФИО)

Дата «____» _____ 20__ г.

М.П. (при наличии)