|  |
| --- |
| Приложение № 1к Порядкупредоставления субсидий перевозчикам, осуществляющим перевозку льготных категорий пассажиров по маршрутам регулярных перевозокгорода Орла |

|  |
| --- |
| Председателю комитета по организациитранспортного обслуживания населенияи связи администрации города Орла\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

на участие в отборе на предоставление субсидии перевозчикам, осуществляющим перевозку льготных категорий пассажиров по маршрутам регулярных перевозок

города Орла

 Прошу принять предложение на участие в отборе на предоставление субсидии юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, в целях частичного возмещения затрат, понесенных при осуществлении перевозок пассажиров по маршрутам регулярных перевозок города Орла,

1.

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

(полное наименование юридического лица в соответствии с документом, подтверждающим факт внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц)

2. ИНН/КПП юридического лица:

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

3. Юридический адрес:

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

4. Фактический адрес:

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

5. Телефон/факс:

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

6. Адрес электронной почты:

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

7. Банковские реквизиты (расчетный счет, наименование банка, БИК):

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

8. Ф.И.О. и должность руководителя юридического лица:

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

 Подтверждаю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об указанном в настоящем предложении юридическом лице, о настоящем предложении и иной информации о юридическом лице, связанной с проведением отбора на предоставление субсидии в целях частичного возмещения затрат, понесенных при осуществлении перевозок пассажиров по маршрутам регулярных перевозок города Орла.

 Полноту и достоверность сведений подтверждаю.

Способ получения уведомления о принятом решении:

на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посредством почтовой связи (почтовый адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К предложению прилагаются следующие документы (при наличии):

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

Руководитель организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

М.П. (при наличии)

|  |
| --- |
| Приложение № 2к Порядкупредоставления субсидий перевозчикам, осуществляющим перевозку льготных категорий пассажиров по маршрутам регулярных перевозокгорода Орла |

Расчет суммы субсидий

перевозчику, осуществляющему перевозки пассажиров

по маршрутам регулярных перевозок города Орла

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

(наименование перевозчика)

|  |
| --- |
| за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года(месяц) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Регулируемый тариф на разовый проезд, провоз багажа по муниципальным маршрутам регулярных перевозок города Орла при безналичном способе оплаты проезда | Общая выручка от реализации (пополнения) проездных билетов для пенсионеров, для учащихся | Общее количество поездок (транзакций) по проездным билетам для пенсионеров, для учащихся | Стоимость проезда граждан, имеющих право на льготу, определяемая путем деления общей выручки от реализации (пополнения) проездных билетов для пенсионеров, для учащихся на общее количество поездок (транзакций) по проездным билетам для пенсионеров, для учащихся (гр. 3 / гр. 4) | Количество пассажиров, перевезенных перевозчиком за отчетный период (единиц) по проездным билетам для пенсионеров, для учащихся | Количество пассажиров, перевезенных перевозчиком за отчетный период (единиц) по проездным билетам для членов семей, родителей, детей супругов, несовершеннолетних полнородных и неполнородных братьев и сестер мобилизованных граждан и граждан, проходящих военную службу по контракту, а также для членов семей, родителей, детей супругов, несовершеннолетних полнородных и неполнородных братьев и сестер сотрудников органов внутренних дел и лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии | Размер субсидий, рублей (гр. 2 - гр. 5) x гр. 6 + гр. 2 x гр. 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |  |  |  |

Достоверность представленных сведений и расчетов подтверждаем.

Руководитель организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

|  |
| --- |
| Приложение № 3к Порядкупредоставления субсидий перевозчикам, осуществляющим перевозку льготных категорий пассажиров по маршрутам регулярных перевозокгорода Орла |

|  |  |
| --- | --- |
| «Утверждаю»Руководитель уполномоченного органа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «Согласовано»Начальник финансового управления администрации города Орла\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

 Мы, нижеподписавшиеся: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты должностных лиц)

провели проверку документов и расчетов, представленных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование Перевозчика)

на получение субсидии в целях возмещения недополученных доходов в связи с осуществлением перевозок по месячным проездным билетам студентов, школьников и пенсионеров, имеющих страховую пенсию по старости, зарегистрированных в городе Орле, не имеющих ежемесячной денежной выплаты из федерального или областного бюджетов, членов семей, родителей, детей супругов, несовершеннолетних полнородных и неполнородных братьев и сестер мобилизованных граждан и граждан, проходящих военную службу по контракту, а также для членов семей, родителей, детей супругов, несовершеннолетних полнородных и неполнородных братьев и сестер сотрудников органов внутренних дел и лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии, за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года, по итогам проверки пришли к выводу, что представленные материалы подтверждают (вариант – не подтверждают) право \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование Перевозчика)

на получение указанной субсидии в сумме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в пределах лимитов бюджетных обязательств на текущий финансовый год.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

|  |
| --- |
| Приложение № 4к Порядкупредоставления субсидий перевозчикам, осуществляющим перевозку льготных категорий пассажиров по маршрутам регулярных перевозок города Орла |

|  |  |
| --- | --- |
| «Утверждаю»Председатель комитета по организации транспортного обслуживания населения и связи администрации города Орла\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «Согласовано»Начальник финансового управления администрации города Орла\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВКА

на получение субсидии

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1. Полное наименование юридического лица (индивидуального

предпринимателя) - получателя субсидии:

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

 2. Вид транспорта:

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

 3. Сумма некомпенсированных расходов за период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.:

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

 4. Юридический адрес транспортной организации:

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

 5. Почтовый адрес транспортной организации:

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

 6. Банковские реквизиты транспортной организации для зачисления средств субсидии:

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

 Расчет субсидии произвел:

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

 Правильность реквизитов транспортной организации подтверждаем:

Руководитель организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

|  |
| --- |
| Приложение № 5к Порядкупредоставления субсидий перевозчикам, осуществляющим перевозку льготных категорий пассажиров по маршрутам регулярных перевозок города Орла |

Отчет

о достижении значений результатов предоставления субсидии

(количество совершенных отдельными категориями граждан поездок)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование перевозчика | Номер маршрута | Наименование маршрута | Объем перевозок отдельных категорий граждан в отношении каждого маршрута одного перевозчика (количество поездок, совершенных отдельными категориями граждан на маршрутах регулярных перевозок города Орла, на каждом маршруте одного перевозчика за отчетный период) | Объем перевозок отдельных категорий граждан в отношении одного перевозчика (количество поездок, совершенных отдельными категориями граждан на маршрутах регулярных перевозок города Орла на маршрутах одного перевозчика за отчетный период) |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |