|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 8 к Порядку |

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность руководителя  муниципального образования  Московской области)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ г. |

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_\_**

**рассмотрения заявок на предоставление субсидии**

**на возмещение части затрат связанных с выполнением работ (оказанием услуг) по проведению дезинфекционной обработки в многоквартирных домах, в том числе на закупку дезинфицирующих средств**

**Дата и время проведения:** «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. в \_\_\_\_\_\_

**Место проведения:** Московская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Присутствовали:**

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

**Повестка дня**

Рассмотрение и утверждение заявки на предоставление субсидии   
на возмещение части затрат связанных с выполненными работами (оказанными услугами) по проведению дезинфекционной обработки в многоквартирных домах, в том числе на закупку дезинфицирующих средств (далее-МКД), расположенных на территории городского округа Котельники Московской области, поступившей в адрес администрации городского округа Котельники Московской области в соответствии с Порядком предоставления субсидии из бюджета городского округа Котельники Московской области юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим управление многоквартирными домами, на возмещение части затрат, связанных с выполнением работ (оказанием услуг) по проведению дезинфекционной обработки в многоквартирных домах, в том числе на закупку дезинфицирующих средств, утвержденного постановлением главы городского округа Котельники Московской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ и постановлением Правительства Московской области от 17.10.2017 № 864/38 «Об утверждении государственной программы Московской области «Формирование современной комфортной городской среды».

**1. Рассмотрена на соответствие критериям отбора Заявка на предоставление субсидии** от \_\_\_\_\_\_ рег. № \_\_\_\_\_\_\_ (далее - Заявка), поступившая в адрес администрации городского округа Котельники Московской области от организации - претендента на получение субсидии (полное наименование): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Организация)

Ф.И.О. руководителя Организации, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (с почтовым индексом):

- юридический: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- фактический: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН |  |
| КПП |  |

Соответствие критериям отбора:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Соответствие критериям отбора |
| 1 | Устав Получателя субсидии | Соответствует /  не соответствует |
| 2 | Свидетельство о регистрации получателя субсидии | Соответствует /  не соответствует |
| 3 | Лицензия на осуществление деятельности по управлению МКД (для получателя субсидии – управляющей организации) | Соответствует /  не соответствует |
| 4 | Информационное письмо на официальном бланке об отсутствии Получателя субсидии в списке иностранных юридических лиц, а также российских юридических лиц, в уставном (складочном) капитале которых существует 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 | Соответствует /  не соответствует |
| 5 | Информационное письмо на официальном бланке об отсутствии Получателя субсидии в Едином федеральном реестре сведений о банкротстве, а также отсутствии процедуры реорганизации, ликвидации, банкротства и ограничений на осуществление хозяйственной деятельности | Соответствует /  не соответствует |
| 6 | Информационное письмо на официальном бланке об отсутствии у Получателя субсидии просроченной задолженности перед ресурсоснабжающими организациями, превышающей шестимесячные начисления за поставленные коммунальные ресурсы,  или График погашения задолженности | Соответствует /  не соответствует |
| 7 | Информационное письмо на официальном бланке об отсутствии у Получателя субсидии задолженности по уплате налогов, сборов и иных платежей | Соответствует /  не соответствует |
| 8 | Информационное письмо с банковскими реквизитами Получателя субсидии для перечисления субсидии | Соответствует /  не соответствует |
| 9 | Документы, подтверждающие затраты на закупку дезинфицирующих средств и дезинфицирующих растворов (и/или): договор, счет-фактура, приходный ордер, товарная накладная, акт приемки-передачи (выполненных работ/оказанных услуг), счет на оплату, товарный чек, кассовый чек | Соответствует /  не соответствует |
| 10 | Справка-расчет о подтверждении фактических затрат, связанных с дезинфекцией мест общего пользования в МКД | Соответствует /  не соответствует |
| 11 | Перечень адресов МКД, в которых проведена дезинфекционная обработка мест общего пользования | Соответствует /  не соответствует |

**2. Установлено:**

- информация о выполненных работах (оказанных услугах) по дезинфекционной обработке мест общего пользования в подъездах, указанных в Перечне адресов МКД, в которых проведена дезинфекционная обработка мест общего пользования, размещена в приложении ЕГИС ОКНД;

- расчеты в Справке-расчет № \_\_\_\_\_ осуществлены верно и размер запрашиваемой в Заявке субсидии соответствует сумме в Справке-расчет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- в составе Заявки Организацией представлен полный пакет документов, необходимых для заключения **Соглашения** о предоставления субсидии из бюджета городского округа Котельники Московской области на возмещение части затрат, связанных с выполнением работ (оказанием услуг) по проведению дезинфекционной обработки в многоквартирных домах, в том числе на закупку дезинфицирующих средств(далее - Соглашение).

**3. Принято решение:**

**-** утвердить Заявку от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рег. № \_\_\_\_\_\_,

*-* Управлению жилищно-коммунальной инфраструктуры администрации городского округа Котельники Московской области направить на подпись получателю субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проект **Соглашения**. (наименование получателя субсидии)

**Подписи:**

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