

Приложение № 2
к Административному регламенту

Министру труда и социального развития
Мурманской области
С.Б. Мякишеву

от _____

(наименование должности, Ф.И.О. лица, имеющего право действовать от
имени Заявителя) <*>

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче заключения о соответствии качества оказываемых
социально ориентированной некоммерческой организацией
общественно полезных услуг установленным критериям

В соответствии с Правилами принятия решения о признании социально ориентированной некоммерческой организации исполнителем общественно полезных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26.01.2017 № 89 «О реестре некоммерческих организаций - исполнителей общественно полезных услуг», прошу провести оценку качества оказываемых социально ориентированной некоммерческой организацией (далее - _____ организация)

(полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

общественно полезных услуг и выдать заключение о соответствии качества оказываемых общественно полезных услуг установленным критериям.

Наименование общественно полезных услуг, оказываемых организацией**

(указываются наименования общественно полезных услуг в соответствии с пунктом 2 Административного регламента)

ИНН, адрес места нахождения, адрес электронной почты, контактный телефон, сведения об открытости и доступности информации о Заявителе (указываются сведения о сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на которых размещена информация о Заявителе):

Краткая информация об организации (период осуществления деятельности организации, виды оказываемых услуг, места оказания услуг,

краткая характеристика деятельности организации, сведения о получении организацией мер государственной поддержки (при наличии), заключении и исполнении государственных (муниципальных) контрактов, наличии лицензий и иных разрешительных документов на предоставление услуги):

Полные сведения об общественно полезных услугах, подлежащих оценке (условия, сроки, объемы, результаты предоставления услуги):

Информация о количестве лиц, непосредственно задействованных в исполнении общественно полезной услуги (их достаточность), из них: количество работников организации, количества работников, привлеченных по договорам гражданско-правового характера:

Информация о наличии у лиц, непосредственно задействованных в исполнении общественно полезной услуги, необходимой квалификации (в том числе профессионального образования, опыта работы в соответствующей сфере):

Сведения о получателях общественно полезных услуг (количество и категории получателей результата общественно полезных услуг):

Сведения о наличии или отсутствии жалоб на действия (бездействие) и (или) решения организации, связанные с оказанием ею общественно полезных услуг, признанных обоснованными судом, органами государственного контроля (надзора) и муниципального надзора, иными государственными органами в соответствии с их компетенцией, в течение двух лет, предшествующих подаче заключения о соответствии качества оказания общественно полезных услуг социально ориентированными некоммерческими организациями установленным критериям:

Сведения об отсутствии организации в реестре недобросовестных поставщиков по результатам оказания услуги в рамках исполнения контрактов, заключенных в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения

государственных и муниципальных нужд» в течение двух лет, предшествующих подаче заключения о соответствии качества оказания общественно полезных услуг социально ориентированными некоммерческими организациями установленным критериям:

Информация о проведенных в отношении организации проверках при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, об их результатах и о принятых мерах по пресечению и (или) устранению последствий выявленных нарушений:

Сведения об имеющемся материально-техническом обеспечении для предоставления общественно полезных услуг, в том числе об обеспечении доступности предоставляемых услуг для инвалидов:

Гарантирую полноту и достоверность предоставленных сведений.

Приложение ***:

Наименование документов	Количество	
	экземпляров	страниц

подпись лица, действующего от имени Заявителя

(расшифровка подписи)

«_____» _____ 20____ г.
 М.П. (при наличии)

* Заявление подписывается лицом, имеющим право действовать без доверенности от имени Заявителя в соответствии с учредительными документами или лицом, действующим по доверенности от имени Заявителя.

** Данный пункт может заполняться в отношении нескольких общественно полезных услуг. В таком случае сведения указываются по каждой общественно полезной услуге.

*** К заявлению прилагаться документы, обосновывающие соответствие оказываемых организацией услуг установленным критериям оценки качества оказания общественно полезных услуг.