Приложение N 1

к административному регламенту

Министру молодежной политики и спорта

Саратовской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить государственную услугу "Выдача заключения о

соответствии качества оказываемых социально ориентированным некоммерческим

организациям общественно полезных услуг в области физической культуры и

массового спорта установленным критериям", рассмотрев представленные

документы (местонахождение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) и выдать

заключение о соответствии качества оказываемых общественно полезных услуг

установленным критериям.

Подтверждаю, что в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отсутствуют в течение 2 лет,

предшествующих выдаче заключения, жалобы на действия (бездействия) и (или)

решения организации, связанных с оказанием общественно полезных услуг,

признанных обоснованными судом, органами государственного контроля

(надзора) и муниципального надзора, иными государственными органами в

соответствии с их компетенцией;

Подтверждаю, что лица, участвующие в оказании общественно полезных услуг

имеют необходимую квалификацию (в том числе профессиональное образование,

опыт работы в соответствующей сфере) лиц, непосредственно задействованных в

исполнении общественно полезной услуги (в том числе работников организации

и работников, привлеченных по договорам гражданско-правового характера), и

достаточность количества лиц, у которых есть соответствующая квалификация;

Подтверждаю, что общественно полезные услуги оказываются на территории

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (областей), и имеет/не имеет (нужное подчеркнуть)

финансовую поддержку за счет средств федерального бюджета в связи с

оказанием общественно полезных услуг;

Подтверждаю, что в отношении \_\_\_\_\_\_ сведения в Реестре недобросовестных

поставщиков по результатам оказания услуги в рамках исполнения контрактов,

заключенных в соответствии с Федеральным законом "О контрактной системе в

сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и

муниципальных нужд" отсутствуют;

Подтверждаю, что на протяжении \_\_\_\_\_\_\_\_ оказываем следующие общественно

полезные услуги, соответствующие критериям оценки качества оказания

общественно полезных услуг, утвержденным [постановлением](consultantplus://offline/ref=768E02675DECFD51366A4465DCA45E59FA9F2CD19765FBDD85E6693C93VBuAL) Правительства

Российской Федерации от 27 октября 2016 г. N 1096 "Об утверждении перечня

общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания":

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

(наименования общественно полезных услуг)

Подтверждающие документы прилагаются [<\*\*>](#Par53) (представляются по

собственной инициативе):

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

(должность руководителя некоммерческой (подпись) (И.О. Фамилия)

организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

М.П. (при наличии)

--------------------------------

<\*> Письмо (ходатайство) печатается на бланке организации.

<\*\*> Подтверждающие документы представляются по собственной инициативе:

документы о соответствии качества оказываемых услуг установленным критериям

оценки качества оказания общественно полезных услуг (справки,

характеристики, экспертные заключения, заключения общественных советов при

заинтересованных органах и другие), а также документы, подтверждающие

отсутствие задолженностей по налогам и сборам, иным предусмотренным

законодательством Российской Федерации обязательным платежам.