|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  к Порядку предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям  на возмещение затрат, связанных  с организацией ими социальной реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление  наркотических средств или психотропных веществ,  на территории Краснодарского края |

Форма

РАСЧЕТ

фактических затрат на социальную реабилитацию и ресоциализацию

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

(Фамилия, имя, отчество реабилитанта)

проходившего курс реабилитации с\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Количество дней пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество дней в отчетном месяце \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Услуги | Информация о мероприятиях по социальной реабилитации и ресоциализации | | | Стоимость в рублях | | | Наименова-ние и реквизиты документов, подтверждающих фактически произведен-ные затраты\* |
| Плановая периодич-ность мероприятий | | Количество фактически проведен-ных мероприя-тий | на 1 челове-ка в месяц | на 1 челове-ка в день | за отчетный период (всего) |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Итого |  | | Количество дней пребывания получателя уведомления Х стоимость пребывания\*\* = | | | | |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата) | (подпись руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя или уполномоченного лица) | (расшифровка подписи) |

М.П. (при наличии)

\* Кассовые чеки, квитанции об оплате, копии табеля учёта рабочего времени, расчётной ведомости, меню-требования на выдачу продуктов питания или накопительная ведомость по расходу продуктов питания и т.п.)

\*\* Стоимость одного дня пребывания у юридического лица (за исключением государственного (муниципального) учреждения), индивидуального предпринимателя, осуществляющего социальную реабилитацию и ресоциализацию больных наркоманией, не должна превышать рекомендованную Комиссией министерства труда и социального развития Краснодарского края по рассмотрению заявок для включения в список юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лицам, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, на территории Краснодарского края среднюю стоимость одного дня пребывания на текущий финансовый год.

Начальник отдела

по социальной защите семьи,

материнства, детства В.Н. Голыба