Приложение № 2

к служебной записке

от 22.10.2018 № 08.4-30/661

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, платежные поручения, табель учёта рабочего времени, расчётные 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.