Приложение № 1

к Порядку предоставления субсидий субъектам туристской деятельности Красноярского края
на формирование и реализацию туристского продукта в области краеведения и социального туризма на территории Красноярского края

В агентство по туризму

Красноярского края

Заявление на участие в конкурсном отборе

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(организационно-правовая форма, полное наименование организации)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код вида деятельности по ОКВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический/почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные о внесении информации в Единый федеральный реестр туроператоров (номер, дата приказа Федерального агентства по туризму
«О внесении сведений в Единый федеральный реестр туроператоров и выдаче свидетельства»):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с Порядком предоставления субсидий субъектам туристской деятельности Красноярского края на формирование и реализацию туристского продукта в области краеведения и социального туризма
на территории Красноярского края (далее – Порядок) прошу предоставить субсидию на возмещение затрат, связанных с формированием и реализацией туристского продукта в области краеведения и социального туризма
на территории Красноярского края (далее – субсидия), в текущем финансовом году в сумме \_\_\_\_\_\_ рублей (указать прописью).

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (организационно-правовая форма, полное наименование организации)

по состоянию на «01»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются месяц, год предоставления заявки)

не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет Красноярского края субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед краевым бюджетом;

не имеет неисполненной обязанности налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(организационно-правовая форма, наименование организации)

другого юридического лица), ликвидации, не ведется процедура банкротства, деятельность организации не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

не является получателем средств из краевого бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, предусмотренные пунктами 1.4 - 1.5 Порядка;

не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный 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 совокупности превышает 50 процентов;

в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о:

руководителе организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, занимаемая должность, ИНН)

главном бухгалтере организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, занимаемая должность, ИНН)

членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа организации (при наличии)

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, занимаемая должность, ИНН)

С условиями и порядком предоставления субсидий ознакомлен (а) и согласен (на).

На осуществление агентством по туризму Красноярского края, службой финансово-экономического контроля и контроля в сфере закупок Красноярского края в пределах их полномочий, установленных действующим законодательством, проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидии не возражаю.

Согласен (на) на обработку оператором в лице агентства по туризму Красноярского края персональных данных, содержащихся в представленных документах для предоставления субсидии.

Согласен (на) на публикацию (размещение) в информационно-коммуникационной сети Интернет информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(организационно-правовая форма, наименование организации)

как участнике конкурсного отбора, о подаваемой заявке и иной информации, связанной с данным конкурсным отбором.

Уведомление о принятии заявления к рассмотрению или об отказе в его принятии к рассмотрению, а также уведомления о принятии иных решений, предусмотренных Порядком, прошу информировать одним из следующих способов (нужное отметить знаком V):

 путем непосредственного вручения представителю организации;

 путем почтового отправления с уведомлением о вручении.

К заявлению прилагаются техническое задание на участие в конкурсном отборе согласно приложению к заявлению и иные документы, предусмотренные пунктом 2.2 Порядка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |

Достоверность всех сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых документах (всего \_\_\_\_\_\_\_\_ листов), подтверждаю.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года

Приложение

к заявлению на участие

в конкурсном отборе

Техническое задание на участие в конкурсном отборе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Параметр | Описание параметра |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Наименование туристского продукта |  |
| 2 | Количество планируемых туристов, чел. |  |
| 3 | Содержательность туристского продукта. В программу тура включено: |
| 3.1 | Наименование объектов культурного наследия, памятников истории, археологии, архитектуры и др. |  |
| 3.2 | Наименование природных объектов и (или) особо охраняемых природных территорий |  |
| 3.3 | Наименование организаций, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере культуры, а также туристских информационных центров  |  |
| 3.4 | Наименование практических занятий, мастер-классов и других мероприятий краеведческой направленности |  |
| 3.5 | Наименование общественно полезных услуг(указать наименование общественно полезных услуг в соответствии с Перечнем общественно полезных услуг, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27.10.2016 № 1096) |  |
| 4 | Перечень муниципальных образований Красноярского края, включенных в программу тура(указать наименования муниципальных образований) |  |
| 5 | Наличие тематического раздаточного материала для туристов: |  |
| 5.1 | Описание сувенирной продукции(при наличии приложить образцы) |  |
| 5.2 | Описание полиграфической продукции(при наличии приложить образцы) |  |
| 6 | Обеспечение безопасности туристов в рамках реализации туристского продукта: |
| 6.1 | Планируется страхование туристов (группы туристов)(да/нет) |  |
| 6.2 | Планируется привлечение к реализации туристского продукта экскурсоводов (гидов), и (или) гидов-переводчиков, и (или) инструкторов-проводников, имеющих документы, подтверждающие профессиональную подготовку, с которыми заключены соглашения о сотрудничестве(да/нет, при наличии соглашений о сотрудничестве приложить копии соглашений и (или) документов, подтверждающих профессиональную подготовку) |  |
| 7 | Сертификация маршрута(да/нет, при наличии сертификации приложить копии подтверждающих документов) |  |
| 8 | Размещение туристов при реализации туристского продукта (указывается тип коллективного средства размещения, информация о классификации места размещения, категория номеров) |  |
| 9 | Перевозка туристов при реализации туристского продукта (указывается нить маршрута, вид транспорта) |  |
| 10 | Организация относится к исполнителям общественно полезных услуг (да/нет) |  |
| 11 | Предполагаемая сумма затрат субъекта туристской деятельности на реализацию туристского продукта(указывается общая сумма затрат, в рублях) |  |
| 12 | Стоимость туристского продукта(указывается стоимость на одного потребителя, по которой будет реализовываться туристский продукт, в рублях) |  |
| 13 | Программа тура с указанием объектов посещения, целей посещения, расписанная по дням(приводится в отдельном приложении к техническому заданию) |  |
| 14 | Проект сметы затрат на формирование и реализацию туристского продукта (прилагается к техническому заданию с указанием наименований мероприятий по формированию и реализации туристского продукта, расчета стоимости услуг (работ, товаров), общей суммы затрат, предполагаемого размера субсидии) |  |

Приложение:

Руководитель

организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года