

Приложение № 2
к приказу Министерства образования
Омской области
от 15.01.2014 г № 1

ФОРМЫ

заявок на участие в отборе муниципальных образований Омской области для предоставления субсидий местным бюджетам, проводимом Министерством образования Омской области

Форма № 1

Заявка _____
указать наименование муниципального образования Омской области

на участие в отборе муниципальных образований Омской области для предоставления субсидий местным бюджетам,
проводимом Министерством образования Омской области, на приобретение неисключительных (лицензионных)
прав, сопровождение программного обеспечения в _____ году

Штатная численность бухгалтеров, обслуживающих муниципальные образовательные организации на 1 июня текущего года	
Объем потребности, рублей	

С условиями отбора муниципальных образований Омской области ознакомлен и согласен. Обязуюсь соблюдать установленную долю софинансирования. Достоверность представленной в составе заявки на участие в отборе муниципальных образований Омской области информации гарантирую.

Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления _____ / _____
(Подпись, ФИО)

Исполнитель _____ / _____ / _____
(ФИО, должность, контактный телефон)

Заявка _____
указать наименование муниципального образования Омской области

на участие в отборе муниципальных образований Омской области для предоставления субсидий местным бюджетам,
проводимом Министерством образования Омской области, на организацию горячего питания обучающихся
в муниципальных общеобразовательных организациях (обеспечение готовой к употреблению пищевой продукцией)
в _____ году

Количество обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях, человек	Объем потребности, рублей

С условиями отбора муниципальных образований Омской области ознакомлен и согласен. Обязуюсь соблюдать установленную долю софинансирования. Достоверность представленной в составе заявки на участие в отборе муниципальных образований Омской области информации гарантирую.

Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления _____ / _____
(Подпись, ФИО)

Исполнитель _____ / _____ / _____
(ФИО, должность, контактный телефон)

Заявка _____

указать наименование муниципального образования Омской области

на участие в отборе муниципальных образований Омской области для предоставления субсидий местным бюджетам на обеспечение организации дополнительного образования детей в муниципальных организациях дополнительного образования, осуществления финансово-экономического, хозяйственного, учебно-методического, информационно-кадрового сопровождения муниципальных образовательных организаций на выплату заработной платы работникам муниципальных организаций дополнительного образования в _____ году

Таблица № 1

Прогнозируемое среднее- довое количество штатных единиц педаго- гических работ- ников муници- пальных орга- низаций допол- нительного об- разования, про- живающих и (или) работаю- щих на терри- тории сельского поселения Ом- ской области	Прогнозируемое среднегодовое количество штат- ных единиц педа- гогических ра- ботников муни- ципальных орга- низаций допол- нительного обра- зования, прожи- вающих и (или) работающих на территории го- родского поселе- ния Омской об- ласти	Прогнозируе- мое среднего- довое количест- во штатных единиц руково- дителей муни- ципальных ор- ганизаций до- полнительного образования, проживающих и (или) работаю- щих на терри- тории сельского поселения Ом- ской области	Прогнозируе- мое среднего- довое количест- во штатных единиц руково- дителей муни- ципальных ор- ганизаций до- полнительного образования, проживающих и (или) рабо- тающих на тер- ритории город- ского поселе- ния Омской области	Прогнозируемое среднегодовое количество штат- ных единиц за- местителей руко- водителей муни- ципальных орга- низаций допол- нительного обра- зования, прожи- вающих и (или) работающих на территории сель- ского поселения Омской области	Прогнозируемое среднегодовое количество штат- ных единиц за- местителей руко- водителей муни- ципальных орга- низаций допол- нительного обра- зования, прожи- вающих и (или) работающих на территории го- родского поселе- ния Омской об- ласти	Прогнозируе- мое среднего- довое количе- ство штатных единиц специа- листов и слу- жащих муни- ципальных ор- ганизаций до- полнительного образования Омской области	Прогнози- руемое среднегодо- вое количе- ство штат- ных единиц рабочих му- ниципаль- ных органи- заций до- полнитель- ного образо- вания Ом- ской облас- ти	Объем по- требности, рублей
--	---	--	--	--	--	--	---	-----------------------------------

Объем потребности по средствам, необходимым для осуществления платежей по реструктурированной задолженности по страховым взносам, пеням и штрафам в государственные внебюджетные фонды в текущем финансовом году, рублей	
--	--

С условиями отбора муниципальных образований Омской области ознакомлен и согласен. Обязуюсь соблюдать установленную долю софинансирования. Достоверность представленной в составе заявки на участие в отборе муниципальных образований Омской области информации гарантирую.

Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления _____ / _____
(Подпись, ФИО)

Исполнитель _____ / _____ / _____
(ФИО, должность, контактный телефон)

указать наименование муниципального образования Омской области

на участие в отборе муниципальных образований Омской области для предоставления субсидий местным бюджетам на обеспечение организации дополнительного образования детей в муниципальных организациях дополнительного образования, осуществления финансово-экономического, хозяйственного, учебно-методического, информационно-кадрового сопровождения муниципальных образовательных организаций на выплату заработной платы работникам муниципальных учреждений, осуществляющих финансово-экономическое, хозяйственное, учебно-методическое, информационное обеспечение муниципальных образовательных организаций

Таблица № 1

Количество муниципальных общеобразовательных организаций, муниципальных организаций дополнительного образования	Количество филиалов и иных структурных подразделений муниципальных образовательных организаций	Количество муниципальных дошкольных организаций с количеством групп от одной до пяти	Количество муниципальных дошкольных организаций с количеством групп более пяти	Прогнозируемая штатная численность работников муниципальных образовательных организаций	Численность педагогических работников муниципальных общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования, расположенных в городских поселениях	Численность педагогических работников муниципальных общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования, расположенных в сельских поселениях	Количество муниципальных дошкольных образовательных организаций	Прогнозируемая штатная численность рабочих, занятых на обслуживании зданий и сооружений муниципальных образовательных организаций	Объем потребности, рублей
---	--	--	--	---	--	---	---	---	---------------------------

Объем потребности по средствам, необходимым для осуществления платежей по реструктурированной задолженности по страховым взносам, пеням и штрафам в государственные внебюджетные фонды в текущем финансовом году, рублей	
--	--

С условиями отбора муниципальных образований Омской области ознакомлен и согласен. Обязуюсь соблюдать установленную долю софинансирования. Достоверность представленной в составе заявки на участие в отборе муниципальных образований Омской области информации гарантирую.

Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления _____ / _____
(Подпись, ФИО)

Исполнитель _____ / _____ / _____
(ФИО, должность, контактный телефон)

Заявка _____
указать наименование муниципального образования Омской области

на участие в отборе муниципальных образований Омской области для предоставления субсидий местным бюджетам, проводимом Министерством образования Омской области, на организацию обучения с использованием дистанционных образовательных технологий детей с ограниченными возможностями здоровья, не посещающих муниципальные общеобразовательные организации по состоянию здоровья, в муниципальных общеобразовательных организациях в _____ году

№ п/п	Наименование общеобразовательной организации, осуществляющей обучение детей с ограниченными возможностями здоровья с использованием дистанционных образовательных технологий	Тип Интернет-подключения (спутниковое, наземное, радиочастотное и т. д.)	Стоимость ежемесячного трафика, рублей	Период времени пользования информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет», месяцев	Объем потребности, рублей

С условиями отбора муниципальных образований Омской области ознакомлен и согласен. Обязуюсь соблюдать установленную долю софинансирования. Достоверность представленной в составе заявки на участие в отборе муниципальных образований Омской области информации гарантирую.

Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления _____ / _____
(Подпись, ФИО)

Исполнитель _____ / _____ / _____
(ФИО, должность, контактный телефон)