

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

«03» сентября 2020 года

№ МЧО/1

Калининград

**О начале приема документов  
для предоставления в 2020 году субсидий из областного бюджета организациям,  
осуществляющим образовательную деятельность (за исключением  
государственных, муниципальных), и индивидуальным предпринимателям,  
осуществляющим образовательную деятельность по образовательным  
программам дошкольного образования, в том числе адаптированным, и  
присмотр и уход за детьми, на создание дополнительных мест любой  
направленности для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет**

В соответствии с Порядком предоставления субсидий из областного бюджета организациям, осуществляющим образовательную деятельность (за исключением государственных, муниципальных), и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в том числе адаптированным, и присмотр и уход за детьми, на создание дополнительных мест любой направленности для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет, утвержденным постановлением Правительства Калининградской области от 13.08.2020 № 557 «Об установлении порядка предоставления субсидий из областного бюджета организациям, осуществляющим образовательную деятельность (за исключением государственных, муниципальных), и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в том числе адаптированным, и присмотр и уход за детьми, на создание дополнительных мест любой направленности для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Установить форму заявки на получение субсидии из областного бюджета организациям, осуществляющим образовательную деятельность (за исключением государственных, муниципальных), и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в том числе адаптированным, и присмотр и уход за детьми, на создание дополнительных мест любой направленности для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет согласно приложению к настоящему приказу.

2. Департаменту модернизации образования (И.Н. Поздняковой):

1) разместить на официальном сайте Министерства образования Калининградской области объявление о приеме документов;

2) организовать прием документов от организаций, осуществляющих образовательную деятельность (за исключением государственных, муниципальных), и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в том числе адаптированным, и присмотр и уход за детьми (далее – заявители) в период с 04 сентября по 01 октября 2020 года;

3) организовать проведение заседания конкурсной комиссии по рассмотрению представленных документов от заявителей не позднее 22 октября 2020 года;

4) в срок до 29 октября 2020 года обеспечить направление заявителю уведомления о принятом решении.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра образования Калининградской области М.И. Короткевич.

3. Приказ вступает в силу со дня подписания.

Министр образования  
Калининградской области



С.С. Трусенёва

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к приказу Министерства образования  
Калининградской области  
от «03» 09 2020 года № 1140/1

Форма

ЗАЯВКА  
на получение субсидии из областного бюджета

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Прошу предоставить субсидию из областного бюджета на создание дополнительных мест любой направленности для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет (в размере 123,4 тысячи рублей на создание одного дополнительного места)\_\_\_

Количество дополнительных мест для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет: 12 мест

Общая сумма для получения: 1480,8 тысяч рублей

Перечень прилагаемых документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Реквизиты:

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКАТО \_\_\_\_\_

№ расчетного счета \_\_\_\_\_

наименование учреждения Банка России \_\_\_\_\_

БИК учреждения Банка России \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_ (руководитель организации (уполномоченное лицо))

М.П.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(ФИО, контактный телефон)