МИНИСТЕРСТВО ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

19 марта 2020 года № 32-п

г. Омск

О реализации постановления Правительства Омской области
от 19 февраля 2020 года № 37-п

В соответствии с пунктом 2 Порядка возмещения расходов, связанных с предоставлением в период с 3 по 12 мая 2020 года меры социальной поддержки в виде права бесплатного проезда по территории Омской области ветеранам Великой Отечественной войны и инвалидам Великой Отечественной войны и сопровождающим их лицам, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 19 февраля 2020 года № 37-н, приказываю:

1. Утвердить:

1) форму отчета о фактическом количестве перевезенных в период с 3 по 12 мая 2020 года ветеранов Великой Отечественной войны и инвалидов Великой Отечественной войны, указанных в подпункте 1 – 4 пункта 1 статьи 2 и статье 4 Федерального закона "О ветеранах" (далее – ветераны), согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) форму отчета о фактическом количестве перевезенных в период с 3 по 12 мая 2020 года лиц, сопровождающих ветеранов, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Отчеты, предусмотренные пунктом 1 настоящего приказа, представляются в департамент финансово-экономического обеспечения Министерства труда и социального развития Омской области в срок до 12 июня 2020 года.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр В.В. Куприянов

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 19 марта 2020 года № 32-п

ОТЧЕТ
о фактическом количестве перевезенных в период с 3 по 12 мая 2020 года ветеранов Великой Отечественной войны и инвалидов Великой Отечественной войны, указанных в подпункте 1 – 4 пункта 1 статьи 2 и статье 4 Федерального закона "О ветеранах" (далее – ветераны)

_____

(наименование перевозчика (юридического лица, индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Ф.И.О. ветерана, наименование субъекта Российской Федерации, в котором зарегистрирован по месту жительства ветеран*	Удостоверение ветерана (серия, номер, когда и кем выдано)	Номер маршрута перевозки	Дата поездки	Стоимость проезда, установленная в соответствии с законодательством (руб.)
1	2	3	4	5	6

*Указываются сведения в отношении ветеранов, не имеющих электронную транспортную карту (далее – ЭТК), предоставленную в соответствии с постановлением Правительства Омской области от 25 ноября 2009 года № 224-п "О мерах социальной поддержки по проезду отдельных категорий граждан в Омской области", а также о ветеранах, имеющих ЭТК и воспользовавшихся правом бесплатного проезда по территории Омской области железнодорожным транспортом в пригородном сообщении.

Расходы, связанные с перевозкой ветеранов, не имеющих ЭТК, составляют _____ руб.

Реквизиты банковского счета:
ИНН/КПП_____
р/сч_____
к/с_____
БИК_____

_____ _____ _____

(должность руководителя, юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Главный бухгалтер _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

"___" _____ 2020 года

_____

(инициалы, фамилия и номер телефона исполнителя)

Расчет принят:_____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия руководителя департамента информационных технологий и автоматизации Министерства труда и социального развития Омской области (далее – Министерство))

"___" _____ 2020 года

Расчет принят: _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия начальника отдела по делам ветеранов и граждан пожилого возраста департамента социальной поддержки Министерства)

"___" _____ 2020 года

Расчет принят: _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия специалиста отдела сводной бухгалтерской отчетности департамента финансово-экономического обеспечения Министерства)

"___" _____ 2020 года

_____

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 19 марта 2020 года № 32-п

ОТЧЕТ
о фактическом количестве перевезенных в период с 3 по 12 мая 2020 года лиц, сопровождающих ветеранов Великой Отечественной войны и инвалидов Великой Отечественной войны, указанных в подпункте 1 – 4 пункта 1 статьи 2 и статье 4 Федерального закона "О ветеранах" (далее – ветераны)

_____

(наименование перевозчика (юридического лица, индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Ф.И.О. ветерана, наименование субъекта Российской Федерации, в котором зарегистрирован по месту жительства ветеран*	Удостоверение ветерана (серия, номер, когда и кем выдано)	Номер маршрута перевозки	Дата поездки	Стоимость проезда, установленная в соответствии с законодательством (руб.)
1	2	3	4	5	6

*Заполняются сведения в отношении ветеранов, имеющих и не имеющих электронную транспортную карту (далее – ЭТК), предоставленную в соответствии с постановлением Правительства Омской области от 25 ноября 2009 года № 224-п "О мерах социальной поддержки по проезду отдельных категорий граждан в Омской области", в случае проезда совместно с сопровождающим лицом.

Расходы, связанные с перевозкой лиц, сопровождающих ветеранов, имеющих и не имеющих ЭТК, составляют _____ руб.

Реквизиты банковского счета:
ИНН/КПП_____
р/сч_____
к/с_____
БИК_____

_____	_____	_____
(должность руководителя, юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

М.П.

Главный бухгалтер _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

"___" _____ 2020 года

_____
(инициалы, фамилия и номер телефона исполнителя)

Расчет принят: _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия руководителя департамента информационных технологий и автоматизации Министерства труда и социального развития Омской области (далее – Министерство))

"___" _____ 2020 года

Расчет принят: _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия начальника отдела по делам ветеранов и граждан пожилого возраста департамента социальной поддержки Министерства)

"___" _____ 2020 года

Расчет принят: _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия специалиста отдела сводной бухгалтерской отчетности департамента финансово-экономического обеспечения Министерства)

"___" _____ 2020 года

_____