|  |
| --- |
| Министерство труда и социального развития Омской области |

ЗАЯВКА

на участие в проведении квалификационного отбора организаций независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере профилактики наркомании, реабилитации и ресоциализации потребителей

наркотических средств или психотропных веществ на

территории Омской области в целях оценки

и повышения эффективности их работы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации/ ИП)

заявляет об участии в проведении квалификационного отбора в соответствии с Порядком проведения квалификационного отбора организаций независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере профилактики наркомании, реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств или психотропных веществ на территории Омской области, в целях оценки и повышения эффективности их работы, утвержденным протоколом заседания антинаркотической комиссии Омской области от 23 сентября 2019 года № 3.

Приложение:

1) копия учредительных документов (для юридических лиц) или копию документа, удостоверяющего личность (для индивидуальных предпринимателей);

2) выписка из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей, полученную не ранее чем за 60 дней до дня подачи заявки;

3) справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, полученную не ранее чем за 60 дней до дня подачи заявки;

4) копия программы социальной реабилитации и ресоциализации, утвержденную руководителем организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)