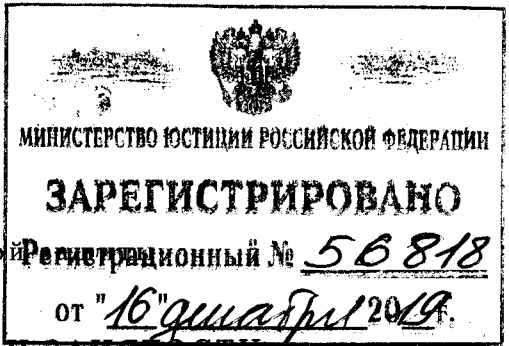




Министерство труда и социальной
Российской Федерации



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)

ПРИКАЗ

от 14 ноября 20 19 г.

Москва

№ 112

Об утверждении формы заявки на доведение предельных объемов финансирования по представлению мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации

В соответствии с пунктом 4 Правил предоставления из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура субвенций на осуществление переданного полномочия Российской Федерации по предоставлению мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2014 г. № 1475 «О предоставлении субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на осуществление переданного полномочия Российской Федерации по предоставлению мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 1 (ч. 2), ст. 268; 2016, № 24, ст. 3525; 2018, № 28, ст. 4237; 2019, № 23, ст. 2960), п р и к а з ы в а ю:

утвердить форму заявки на доведение предельных объемов финансирования по представлению мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации, согласно приложению к настоящему приказу.

Руководитель

М.Ю.Иванков

Приложение
к приказу Федеральной службы
по труду и занятости
от «14» ноября 2019 г.
№ 312

Форма

ЗАЯВКА<*>
на доведение предельных объемов финансирования
по представлению мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся
воздействию радиации

на _____ 20__ года
(месяц)

(наименование субъекта Российской Федерации)

(полное наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственного за получение субвенции)

Единица измерения: тыс. рублей

Наименование субвенции	Предусмотренная сумма субвенции бюджету субъекта Российской Федерации в федеральном бюджете на 20__ г.	Заявляемый предельный объем финансирования
1	2	3
Субвенции на осуществление переданных полномочий Российской Федерации по предоставлению отдельных мер социальной поддержки граждан, подвергшихся воздействию радиации		

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти субъекта
Российской Федерации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер (при наличии)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель: _____ Контактный телефон: _____

Дата составления: « ____ » _____ 20__ года

<*> Заявка направляется на бумажном носителе в виде приложения к письму на имя руководителя Федеральной службы по труду и занятости.