

П Р И К А З

от 16 апреля 2018 г.

№ 423 -п

О реализации постановления Правительства Калужской области от 15.12.2015 № 705 «Об утверждении Положения о порядке предоставления субсидий из бюджета Калужской области организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров, осуществляемых с территории Калужской области, в рамках реализации подпрограммы «Организация транспортного обслуживания населения на территории Калужской области» государственной программы Калужской области «Экономическое развитие в Калужской области» по мероприятию, связанному с осуществлением государственной поддержки в форме субсидии организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров с территории Калужской области» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 14.04.2016 № 245, от 28.12.2016 № 701, от 18.07.2017 № 413, от 30.01.2018 № 62)

Во исполнение постановления Правительства Калужской области от 15.12.2015 № 705 «Об утверждении Положения о порядке предоставления субсидий из бюджета Калужской области организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров, осуществляемых с территории Калужской области, в рамках реализации подпрограммы «Организация транспортного обслуживания населения на территории Калужской области» государственной программы Калужской области «Экономическое развитие в Калужской области» по мероприятию, связанному с осуществлением государственной поддержки в форме субсидии организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров с территории Калужской области» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 14.04.2016 № 245, от 28.12.2016 № 701, от 18.07.2017 № 413, от 30.01.2018 № 62) (далее – постановление Правительства Калужской области от 15.12.2015 № 705),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления на получение субсидии из средств областного бюджета в рамках реализации подпрограммы «Организация транспортного обслуживания населения на территории Калужской области» государственной программы Калужской области «Экономическое развитие в Калужской области» по мероприятию, связанному с осуществлением государственной поддержки в форме субсидии организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров с территории Калужской области (приложение № 1).

2. Утвердить форму справки о количестве авиарейсов по субсидируемым на условиях софинансирования маршрутам, выполняемым с территории Калужской области (приложение № 2).

3. Утвердить форму отчета о выполненных авиарейсах, осуществляемых с территории Калужской области по субсидируемым на условиях софинансирования маршрутам (приложение № 3).

4. Утвердить форму справки о количестве авиарейсов по субсидируемому маршруту «Калуга – Москва», выполняемом с территории Калужской области (приложение № 4).

5. Утвердить форму отчета о выполненных авиарейсах, осуществляемых с территории Калужской области по субсидируемому маршруту «Калуга – Москва» (приложение № 5).

6. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его подписания.

**Министр
экономического развития
Калужской области**



И.Б. Веселов

Приложение № 1
к Приказу
министерства экономического развития
Калужской области
от 16.04.2018 № 423 -п

Министру
экономического развития
Калужской области

от _____

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение субсидии из средств областного бюджета
в рамках реализации подпрограммы «Организация транспортного обслуживания
населения на территории Калужской области» государственной программы
Калужской области «Экономическое развитие в Калужской области» по
мероприятию, связанному с осуществлением государственной поддержки в форме
субсидии организациям воздушного транспорта на осуществление региональных
воздушных перевозок пассажиров с территории Калужской области

1. Организационно-правовая форма и полное наименование получателя

Ф.И.О. руководителя, занимаемая должность _____

ОГРН _____ ИНН _____ БИК _____
р/сч _____

Наименование банка _____
корр. счет _____

юридический адрес: _____

фактический адрес осуществления деятельности: _____

телефон: (_____) _____, факс: (_____) _____
электронная почта: _____

Просит предоставить субсидию на возмещение недополученных доходов от
осуществления региональных воздушных перевозок пассажиров, осуществляемых с
территории Калужской области, за период с «__» _____ 20__ года по «__» _____
20__ года,

в рамках реализации подпрограммы «Организация транспортного обслуживания
населения на территории Калужской области» государственной программы
Калужской области «Экономическое развитие в Калужской области» по мероприятию,

связанному с осуществлением государственной поддержки в форме субсидии организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров с территории Калужской области, в сумме _____ рублей (_____ рублей) <1>.

(сумма прописью)

2. По состоянию на «01» _____ 20__ г. получатель не находится в процессе реорганизации, ликвидации и банкротства на основании данных Единого государственного реестра юридических лиц.

3. По состоянию на «01» _____ 20__ г. Получатель не получал из областного бюджета средств на возмещение затрат, связанных с осуществлением воздушных перевозок пассажиров по субсидируемым маршрутам, осуществляемых с территории Калужской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами, за исключением постановления Правительства Калужской области от 15.12.2015 № 705 «Об утверждении положения о порядке предоставления субсидий из бюджета Калужской области организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров, осуществляемых с территории Калужской области, в рамках реализации подпрограммы «Организация транспортного обслуживания населения на территории Калужской области» государственной программы Калужской области «Экономическое развитие в Калужской области» по мероприятию, связанному с осуществлением государственной поддержки в форме субсидии организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров с территории Калужской области».

Достоверность всех сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых документах (всего _____ листов), подтверждаю.

С условиями и требованиями по предоставлению субсидии ознакомлены и согласны.

Согласны на обработку и публикацию предоставленных данных.

Руководитель _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Главный бухгалтер _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

М.П.

Исполнитель _____
(Ф.И.О., телефон)

$\leq l \geq$ - предельный размер субсидии, предоставляемой авиаперевозчику на один рейс в одном направлении в зависимости от количества пассажирских мест на воздушном судне и протяженности маршрута по маршрутам, указанным в п.п. 1.5.2 п.1.5 постановления Правительства Калужской области от 15.12.2015 № 705 «Об утверждении Положения о порядке предоставления субсидий из бюджета Калужской области организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров, осуществляемых с территории Калужской области, в рамках реализации подпрограммы «Организация транспортного обслуживания населения на территории Калужской области» государственной программы Калужской области «Экономическое развитие в Калужской области» по мероприятию, связанному с осуществлением государственной поддержки в форме субсидии организациям воздушного транспорта на осуществление региональных воздушных перевозок пассажиров с территории Калужской области» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 14.04.2016 № 245, от 28.12.2016 № 701, от 18.07.2017 № 413, от 30.01.2018 № 62)

(рублей)

Количество пассажирских мест на воздушном судне	Протяженность маршрута в одном направлении							
	менее 200 км	201 – 400 км	401 - 600 км	601 - 800 км	801 - 1000 км	1001 – 1200 м	1201 – 1300 км	1300 км и более
41 – 50	85 000	110 000	150 000	180 000	220 000	255 000	270 000	285 000
51 – 83	95 000	120 000	160 000	190 000	230 000	260 000	275 000	290 000
84 – 103 и более	105 000	130 000	170 000	200 000	250 000	265 000	280 000	300 000

Приложение № 2
к Приказу
министерства экономического развития
Калужской области
от 16.04.2018 № 423 -п

Форма

Справка

о количестве авиарейсов по субсидируемым на условиях софинансирования маршрутам, выполняемым с территории Калужской области

_____ на 20__ год

(наименование организации)

№ п/п	Наименование маршрута	Тип воздушного судна	Количество посадочных мест	Протяженность маршрута в одном направлении, км	Период выполнения рейсов	Плановое количество рейсов (прямых), ед.	Частота выполнения рейсов в месяц	Планируемый объем перевезенных пассажиров, тыс чел.	Плановый пассажирооборот от, пасс./км	Предельный размер специального тарифа на все места в салоне экономического класса (с НДС), руб.	Применяемый тариф (с НДС), руб.	Предельный размер субсидии на 1 рейс в 1 направлении, руб.		Объем субсидий на выполнение авиарейсов, руб.		Предельное значение комплексного показателя эффективности, руб/пасс км	
												субсидия, предоставляемая из федерального бюджета	субсидия, предоставляемая из областного бюджета	субсидия, предоставляемая из федерального бюджета	субсидия, предоставляемая из областного бюджета		

Руководитель авиакомпании

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер авиакомпании

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Приказу
министерства экономического развития
Калужской области
от 16 .04.2018 № 423 -п

Форма

Отчет

(наименование организации)

о выполненных авиарейсах, осуществляемых с территории Калужской области по субсидируемым на условиях
софинансирования маршрутам
за _____ 20__ года

№ п/п	Наименование маршрута	Тип воздушного судна	Количество посадочных мест, ед.	Показатель результативности - количество выполненных рейсов (прямых), ед.	Количество перевезенных пассажиров, тыс. чел.	Фактический пассажирооборот, пасс/км	Применяемый тариф (с НДС), руб.	Причитающиеся субсидии, руб.			Комплексный показатель эффективности субсидирования фактического пассажирооборота, руб./пасс. км
								Всего	субсидия, предоставляемая из федерального бюджета	субсидия, предоставляемая из областного бюджета	

Руководитель авиакомпании

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер авиакомпании

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 4
к Приказу
министерства экономического развития
Калужской области
от 16.04.2018 № 423 -п

Форма

Справка
о количестве авиарейсов по субсидируемому маршруту «Калуга – Москва», выполняемым с территории Калужской области

_____ на 20__ год
(наименование организации)

№ п/п	Наименование маршрута	Тип воздушного судна	Количество посадочных мест	Протяженность маршрута в одном направлении, км	Период выполнения рейсов	Плановое количество рейсов (прямых), ед.	Частота выполнения рейсов в месяц	Планируемый объем перевезенных пассажиров, тыс. чел.	Плановый пассажирооборот, пасс./км	Предельный размер специального тарифа на все места в салоне экономического класса (с НДС), руб.	Применяемый тариф (с НДС), руб.	Стоимость на 1 рейса в 1 направлении, руб.	Предельный размер субсидии, предоставляемой из областного бюджета на 1 рейс в 1 направлении, руб.	Объем субсидий, предоставляемой из областного бюджета на выполнение авиарейсов, руб.

Руководитель авиакомпании

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер авиакомпании

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 5
к Приказу
министерства экономического развития
Калужской области
от 16.04.2018 № 423 -п

Форма

Отчет

(наименование организации)

о количестве авиарейсов по субсидируемому маршруту «Калуга – Москва», выполняемым с территории Калужской области
за _____ 20__ года

№ п/п	Наименование маршрута	Тип воздушного судна	Количество посадочных мест, ед.	Показатель результативности - количество выполненных рейсов (прямых), ед.	Количество перевезенных пассажиров, тыс. чел.	Фактический пассажирооборот, пасс/км	Применяемый тариф (с НДС), руб.	Стоимость на 1 рейса в 1 направлении, руб	Количество мест в салоне, по которым предоставлен специальный тариф	Сумма от продажи билетов и провоза багажа, руб.	Причитающаяся субсидия, предоставляемая из областного бюджета тыс. руб.

Руководитель авиакомпании

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер авиакомпании

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)