

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**  
**к Порядку проведения**  
**квалификационного отбора**  
**организаций, осуществляющих**  
**деятельность в сфере социальной**  
**реабилитации и ресоциализации лиц,**  
**допускающих незаконное**  
**потребление наркотических средств**  
**и психотропных веществ,**  
**в Самарской области**

**Заявка на участие в квалификационном отборе организаций,**  
**предоставляющих услуги в сфере социальной реабилитации**  
**и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление**  
**наркотических средств и психотропных веществ**

<b>В Координационный совет по вопросам комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, в Самарской области (г. Самара, ул. Ленинская, д. 73, каб. № _____ )</b>	
<b>Полное наименование организации в соответствии с уставом</b>	
<b>ИНН, КПП, ОГРН</b>	
<b>Адрес (юридический, фактический)</b>	
<b>Электронный адрес, интернет – сайт</b>	
<b>Количество филиалов в регионе</b>	
<b>Руководитель (Ф.И.О.), телефон</b>	
<b>Лицензия на медицинскую деятельность (да/нет)</b>	
<b>Сертификация (да/нет)</b>	
<b>Штат сотрудников (с указанием количества сотрудников, занимаемых должностей, образования)</b>	
<b>Количество мест для реабилитантов</b>	

Условия приема на реабилитацию, установленные локальными актами (дата, номер акта)	
Модель (программа) реабилитации (да/нет)	
Продолжительность реабилитационной программы	
Сотрудничество с религиозными и иными организациями (да/нет), указать организацию	
Количество лиц, прошедших реабилитацию: с момента осуществления деятельности реабилитационной организации; в текущем году	
Сроки ремиссии реабилитантов или иные критерии оценки эффективности реабилитационных программ	
Постреабилитационный патронаж (да/нет), кем осуществляется, периодичность	
Организация согласна с условиями проведения квалификационного отбора, установленными нормативными правовыми актами Самарской области (да/нет)	
Организация не находится в процессе ликвидации, в отношении нее не осуществляется процедура банкротства, имущество не арестовано, экономическая деятельность не приостановлена (да/нет)	
Задолженность по расчетам с бюджетами бюджетной системы Российской Федерации и государственными внебюджетными фондами на дату представления заявки отсутствует (да/нет)	
Просроченная задолженность по ранее предоставленным из федерального, областного или местного бюджетов средствам на возвратной основе на дату представления заявки отсутствует (да/нет)	
Просроченная задолженность перед кредитными организациями на дату представления заявки отсутствует (да/нет)	
Дата подачи заявки	«    »    20    г.
Ф.И.О. руководителя	Подпись МП
Дата регистрации заявки	