ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Положению о порядке и условиях
проведения конкурса на предоставление
субсидий бюджетам муниципальных районов,
муниципальных округов, городских округов
и городских поселений Архангельской области
на софинансирование мероприятий
по организации перевозок пассажиров и багажа
на пассажирских муниципальных маршрутах
автомобильного транспорта

(ф о р м а)

З А Я В К А
на участие в конкурсе на предоставление субсидий бюджетам муниципальных районов, муниципальных округов, городских округов и городских поселений Архангельской области на софинансирование мероприятий по организации перевозок пассажиров и багажа на пассажирских муниципальных маршрутах автомобильного транспорта на 20___ год от муниципального образования
«_____»

Номер маршрута	Наименование маршрута	Начальная максимальная цена контракта* (тыс. рублей)	Потребность в софинансировании из областного бюджета в текущем году (тыс. рублей)	Объем финансирования в текущем году из местного бюджета (тыс. рублей)
1	2	3	4	5
Итого				

_____

* Начальная максимальная цена контракта определяется в соответствии с Порядком определения начальной (максимальной) цены контракта, а также цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок в сфере регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, утвержденным приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 20 октября 2021 года № 351.

Таблица обследования пассажиропотока оформляется по каждому муниципальному маршруту, на который планируется получение софинансирования из областного бюджета.

Т А Б Л И Ц А
обследования пассажиропотока

_____
(№ и наименование маршрута)

Учетный лист для обследования пассажиропотока

Маршрут:		Тип подвижного состава:	
Гос. рег. знак:		Направление рейса:	_____ прямое/ обратное
Фамилия, имя, отчество (при наличии) учетчика:		Дата:	
Название остановочного пункта	Время прибытия на остановочный пункт	Число вошедших пассажиров	Число вышедших пассажиров
Сумма вошедших/вышедших пассажиров:			

Фамилия, имя, отчество (при наличии) водителя:	Подпись:	Время:

1. Планируемый период заключения муниципального контракта на осуществление регулярных перевозок по маршруту _____
(№ и наименование)

на _____ .
(период)

Примечание. До 1 года;
от 1 года 1 дня до 3 лет;
от 3 лет 1 дня до 5 лет и более.

2. Наличие в муниципальных контрактах требований к выполнению за отчетный период не менее 98 процентов рейсов, подтвержденных Единой диспетчерской службой государственного бюджетного учреждения Архангельской области «Региональная транспортная служба»: _____.
(наличие/отсутствие)

3. Использование автобусов, имеющих конструктивные особенности, обеспечивающие перевозку лиц с ограниченными возможностями, и (или) оснащенных специальным оборудованием, предназначенным для перевозки лиц с ограниченными возможностями, или оснащенных информационной системой, предназначенной для речевого и (или) визуального оповещения о маршруте пассажиров из числа лиц с нарушением зрения и (или) с нарушением слуха: _____.
(наличие/отсутствие)

4. Использование низкопольных автобусов на муниципальном маршруте _____ : _____.
(№ и наименование) (наличие/отсутствие)

5. Наличие расчета начальной максимальной цены контракта (НМЦК), предусматривающего бескондукторный режим обслуживания пассажиров _____ : _____.
(№ и наименование) (наличие/отсутствие)

_____	_____	_____
(наименование должности подписывающего лица)	(подпись)	(расшифровка подписи)

М.П.