



## ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

---

### П Р И К А З

20.07.2023 № 785

Об утверждении формы  
заявки на предоставление субсидии  
Адвокатской палате Брянской области  
на финансовое обеспечение затрат на  
оплату труда адвокатов и компенсацию их  
расходов на оказание бесплатной  
юридической помощи

В соответствии с постановлением Правительства Брянской области от 7 октября 2013 года № 564-п «О бесплатной юридической помощи на территории Брянской области»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму заявки на предоставление субсидии Адвокатской палате Брянской области на финансовое обеспечение затрат на оплату труда адвокатов и компенсацию их расходов на оказание бесплатной юридической помощи согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу приказы департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области:

от 27 февраля 2020 года № 85 «Об утверждении состава комиссии по проведению отбора некоммерческих организаций Брянской области и формы заявки на участие в отборе некоммерческих организаций на право получения субсидий»;

от 7 апреля 2021 года № 155 «О внесении изменений в приказ департамента от 27 февраля 2020 года № 85 «Об утверждении состава комиссии по проведению отбора некоммерческих организаций Брянской области и формы заявки на участие в отборе некоммерческих организаций на право получения субсидий»;

от 28 июня 2022 года № 321 «О внесении изменений в приказ департамента от

27 февраля 2020 года № 85 «Об утверждении состава комиссии по проведению отбора некоммерческих организаций Брянской области и формы заявки на участие в отборе некоммерческих организаций на право получения субсидий»;

от 25 августа 2022 года № 437 «О внесении изменений в приказ департамента от 27 февраля 2020 года № 85 «Об утверждении состава комиссии по проведению отбора некоммерческих организаций Брянской области и формы заявки на участие в отборе некоммерческих организаций на право получения субсидий».

3. Начальнику отдела информатизации отрасли Фомину А.Л. разместить настоящий приказ на сайте департамента ([www.uszn032.ru](http://www.uszn032.ru)) в разделе «Бесплатная юридическая помощь».

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента Штеренберг Т.А.

Директор департамента



Е.А. Петров

Логвенок Марина Васильевна  
30-32-73

## ЗАЯВКА

на предоставление субсидии Адвокатской палате Брянской области  
на финансовое обеспечение затрат на оплату труда адвокатов и  
компенсацию их расходов на оказание бесплатной юридической помощи

### 1. Наименование и адрес Получателя

Наименование: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

(индекс) (юридический адрес)

\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

(телефон) (факс)

Наличие сайта организации Получателя в сети Интернет, адрес:

\_\_\_\_\_

### 2. Руководитель организации Получателя

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

### 3. Организационно-правовая форма организации Получателя:

\_\_\_\_\_

### 4. Дата создания:

\_\_\_\_\_

### 5. Направления деятельности организации Получателя:

\_\_\_\_\_

### 6. Мероприятия:

\_\_\_\_\_

### 7. Ожидаемый результат предоставления субсидии (доля граждан в общем количестве):

\_\_\_\_\_

8. В соответствии с Порядком предоставления субсидий Адвокатской палате  
Брянской области на финансовое обеспечение затрат на оплату труда  
адвокатов, оказывающих гражданам Российской Федерации бесплатную

юридическую помощь, и компенсацию их расходов на оказание бесплатной юридической помощи, утвержденным постановлением Правительства Брянской области от 7 октября 2013 года №564-п (далее – Порядок), прошу предоставить \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) рублей,  
(сумма прописью)

в целях финансового обеспечения затрат на оплату труда адвокатов, оказывающих гражданам Российской Федерации бесплатную юридическую помощь, и компенсацию их расходов на оказание бесплатной юридической помощи.

9. Расчет оплаты труда адвокатов и компенсации их расходов на оказание бесплатной юридической помощи:

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

10. Платежные реквизиты организации Получателя:

Наименование банка:

ОГРН \_\_\_\_\_ ОКТМО \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
р/с \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_  
к/с \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

Настоящим заявляю, что вся информация, представленная в заявке, а также дополнительные материалы являются верными и достоверными.

Опись документов, указанных в пункте 2.12. Порядка, прилагается.

Приложение на \_\_\_\_\_ листах.

Ф.И.О. руководителя организации Получателя

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата: \_\_\_\_\_

Директор  
департамента



Е.А. Петров

[исполнитель заполняется автоматически]