Приложение к письму министерства курортов, туризма и олимпийского наследия Краснодарского края

**Номинация «Лучшая санаторно-курортная организация»**

Ссылка на пресс-релиз: https://kurort.krasnodar.ru/news/common/s/common/e/177094

К участию в номинации допускаются юридические лица всех форм собственности, осуществляющие деятельность по временному размещению граждан и оказание услуг (работ) при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при медицинской реабилитации в соответствии с медицинской лицензией (Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности») и осуществляющие деятельность в соответствии с основным, либо дополнительным кодом ведения экономической деятельности 86.90.4, 86.10, 86 на территории Краснодарского края.

К участию не допускаются организации, в отношении которых инициированы процедуры банкротства, имеющие по состоянию на дату подачи заявления просроченную задолженность перед бюджетами различных уровней и внебюджетными фондами, задолженность по заработной плате более двух месяцев.

Документы, прилагаемые к заявлению:

1. Информационная справка, содержащая следующую информацию об участнике:

юридический адрес;

фактический адрес;

расстояние до моря;

руководитель организации с указанием контактного номера телефона;

учредитель (собственник);

ИНН;

период функционирования (круглогодично/сезонно);

проектная мощность санатория (номеров/койко-мест);

присвоенная категория в рамках классификации;

дата постройки;

дата последней реновации;

общая площадь;

количество корпусов;

профили лечения заболеваний;

характеристики пляжной территории;

описательная часть (инфраструктура, территория, достижения, особенности).

2. Фотоматериалы о работе организации с опознаваемыми видами объекта (3 фотографии высокого качества).

3. Видеоматериалы об объекте (при наличии).

4. Скан-копия лицензии на предоставление медицинских услуг с приложениями (заверенная подписью руководителя организации, а также печатью (при наличии)).

5. Копия сертификата соответствия на услуги проживания (при наличии).

6. Копия сертификата на услуги питания (при наличии).

7. Копия сертификата соответствия на услуги физической культуры и спорта (при наличии).

8. Стандарт предприятия, устанавливающий правила работы персонала (при наличии).

9. План повышения квалификации персонала (при наличии).

10. План внутрипроизводственного обучения персонала с отметками о выполнении (при наличии).

11. Копия лицензии на право пользования недрами (природными лечебными ресурсами) (при наличии).

12. Скан-копия справки о специализациях лечебного процесса организации в соответствии с перечнем профилей заболеваний в соответствии с Международной классификацией болезней, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации от 25 мая 1998 г. № 2000/52-98, заверенная подписью руководителя организации.

13. Справка об используемых методах функциональной диагностики на базе здравницы, заверенная подписью руководителя организации.

14. Справка об основных показателях финансово-экономической деятельности хозяйствующего субъекта.

Справка

Основные показатели финансово-экономической деятельности

хозяйствующего субъекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Основной вид деятельности по ОКВЭД2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Фактический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование показателя** | **Отчетный период, год** | **Темп роста****6 мес. 2021 к** **6 мес. 2019 года, %****кратко указать причины роста/снижения показателя** |
| **2019** | **2020** | **6 мес.****2019** | **6 мес.****2021** |
| 1. | Количество обслуженных туристов (экскурсантов, гостей), чел. |  |  |  |  |  |
| 2. | Среднесписочная численность работников, чел. |  |  |  |  |  |
| 3. | Перечислено налогов в консолидированный бюджет Краснодарского края, тыс. руб. |  |  |  |  |  |

**Настоящим подтверждаю(ет), что на дату подачи заявки на участие организация:**

не имеет задолженности по заработной плате (свыше 2 месяцев);

не имеет просроченной задолженности перед бюджетами различных уровней и внебюджетными фондами**;**

не находится в процедуре банкротства.

**Справочная информация**

Проблемные вопросы, сдерживающие эффективное развитие предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предложения по решению проблемных вопросов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предоставление отчетности предприятия за 2020 год в территориальный орган статистики: да/нет *(подчеркнуть)*

**Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей справке, подтверждаю.**

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. (подпись)

 М.П.

Номер телефона, ФИО исполнителя справки

Временно исполняющему обязанности министра курортов, туризма и олимпийского наследия Краснодарского края

Золотухиной М.А.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об участии в краевом конкурсе лидеров туристской индустрии
«Курортный Олимп-2021»

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

(наименование юридического или физического лица, ИП)

заявляет об участии в конкурсе лидеров туристской индустрии «Курортный Олимп-2021» по номинации (в случае участия в нескольких номинациях перечислить)

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

С условиями и порядком проведения конкурса ознакомлены и согласны.

К заявлению прилагается опись документов, необходимых для участия в краевом конкурсе лидеров туристской индустрии «Курортный Олимп–2021», в соответствии с выбранной номинацией.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и прилагаемых к ней документов гарантируем.

Контактные телефоны; факс; e-mail; официальный сайт

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

(указать)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации, (филиала)/ИП/Физическое лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.