



Департамент охраны окружающей среды штата Нью-Йорк  
(New York State Department of Environmental Conservation)  
Отдел управления материалами (Division of Materials Management)

2022

## **ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СВЯЗИ С ЗАТРУДНИТЕЛЬНЫМ ФИНАНСОВЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ Запрет на использование тары из пенополистирола и защитной упаковки с упаковочными хлопьями из пенополистирола**

Эта форма должна использоваться соответствующими установленным критериям поставщиками услуг и учреждениями общественного питания для подачи заявки на освобождение от выполнения требований подраздела 1 раздела 27-3003 Закона об охране окружающей среды (Environmental Conservation Law, ECL) в отношении продажи, предложения на продажу или распространения одной или больше единиц одноразовой тары для пищевых продуктов в штате Нью-Йорк.

Перед заполнением данной формы заявки на освобождение от выполнения требований законодательства в отношении использования тары из пенополистирола ознакомьтесь с законодательными требованиями и критериями, которым Вы как поставщик услуг общественного питания должны соответствовать. Для получения дополнительной информации о законах, нормативных актах, разрешении на освобождение от выполнения требований законодательства в связи с затруднительным финансовым положением посетите страницу <https://on.ny.gov/FoamFreeNY>.  
Возникли вопросы? Адрес электронной почты: [foamban@dec.ny.gov](mailto:foamban@dec.ny.gov)

### **I. Общая информация**

В соответствии с [запретом на использование тары из пенополистирола и защитной упаковки с упаковочными хлопьями из пенополистирола](#), вступающим в силу с 1 января 2022 г., ни один поставщик услуг общественного питания или магазин в штате Нью-Йорк не имеет права продавать, предлагать на продажу или распространять одноразовую тару для пищевых продуктов, содержащую пенополистирол. Тем не менее, отвечающие установленным критериям поставщики услуг или учреждения общественного питания могут подать заявку на освобождение от выполнения определенных требований в связи с затруднительным финансовым положением (далее — «Заявка») на период 12 месяцев.

Поставщики услуг или учреждения общественного питания, которые продают или распространяют готовые к употреблению продукты питания и напитки и соответствуют установленным критериям, могут подать Заявку с помощью этой формы. В случае одобрения такие исключения из требований будут действительны в течение одного года. Отправка этой формы заявки не гарантирует одобрения такого исключения из требований.

### **II. Критерии подачи заявки**

Поставщиком услуг общественного питания (далее — «Поставщик услуг») считается любое лицо, занимающееся продажей или распространением готовой еды и напитков для потребления в помещении или за его пределами.

*Являюсь ли я Поставщиком услуг? Посетите страницу: <https://on.ny.gov/FoamFreeNY>*

Право на использование этой формы имеют только те Поставщики услуг или учреждения, которые находятся или работают за пределами города Нью-Йорка, но в пределах штата Нью-Йорк. Для получения дополнительной информации и формы Заявки на освобождение от выполнения требований в отношении использования одноразовой тары

для пищевых продуктов из пенополистирола в Нью-Йорке посетите страницу:  
[nyc.gov/foamban](http://nyc.gov/foamban)

Кроме того, Поставщик услуг или учреждение должны фактически находиться в округе, в котором нет местного законодательного акта округа, который бы запрещал продажу или распространение тары или упаковки из пенополистирола после 1 января 2022 г. За дополнительной информацией обращайтесь в администрацию своего округа.

**Физические лица, предприятия и организации, которые не соответствуют критериям, указанным в этом разделе, не имеют права подавать Заявку.**

### **1. Учреждения, предоставляющие питание голодающим**

Любое учреждение, независимо от дохода, управляемое некоммерческой корпорацией, федеральным, региональным или местным органом исполнительной власти, которое предоставляет питание/еду голодающим, может подать Заявку на срок 12 месяцев (с возможностью продления).

### **2. Поставщики услуг, которые не предоставляют питание голодающим**

Поставщики услуг, которые имеют годовой валовой доход менее 500 000 долларов США на один пункт обслуживания (заведение), имеют менее 10 пунктов обслуживания в штате Нью-Йорк и не работают по франшизе, могут подать Заявку на срок 12 месяцев (с возможностью продления).

## **III. Инструкции**

Все отвечающие критериям Поставщики услуг и учреждения должны заполнить части А и С формы Заявки. Поставщики услуг, которые не предоставляют питание/еду голодающим, но соответствуют другим критериям подачи Заявки, также должны заполнить часть В формы Заявки.

К форме должны быть приложены все данные и документы Поставщика услуг или учреждения, необходимые Департаменту охраны окружающей среды штата Нью-Йорк (далее — «Департамент») для принятия решения. Департамент оставляет за собой право запросить дополнительные подтверждающие документы для принятия решения. Ответьте на каждый вопрос в форме Заявки. Если субъект хозяйственной деятельности (например, корпорация, ограниченное товарищество, общество с ограниченной ответственностью, товарищество с ограниченной ответственностью, полное товарищество или индивидуальный предприниматель) владеет учреждением или Поставщиком услуг, укажите имя точно так, как оно указано в сертификатах, поданных в Государственный департамент штата Нью-Йорк и/или секретарям округов, в котором данный субъект осуществляет хозяйственную деятельность.

Сохраните копию электронного письма с подтверждением, которое вы получите после отправки формы Заявки, чтобы продемонстрировать, что ваша Заявка ожидает рассмотрения. Департамент направит письменное одобрение или отказ на адрес электронной почты, указанный в части А формы Заявки.

В соответствии с Законом о свободе информации (Freedom of Information Law, FOIL) Департамент имеет право разглашать данные, предоставленные заявителем при подаче Заявки. Для получения подробной информации о Законе о свободе информации посетите страницу: <https://www.dec.ny.gov/public/373.html>. Департамент также может передать сведения, содержащиеся в Заявке, в Департамент налогообложения и финансов штата Нью-Йорк или другие соответствующие органы для проверки представленных в форме данных.

**2022**  
**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ**  
**ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СВЯЗИ С**  
**ЗАТРУДНИТЕЛЬНЫМ ФИНАНСОВЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ**  
**Запрет на использование тары из пенополистирола и защитной упаковки с**  
**упаковочными хлопьями из пенополистирола**

**Часть А**

**Должна быть заполнена всеми соответствующими критериям Поставщиками услуг и учреждениями.**

**I. Сведения об учреждении или Поставщике услуг**

**1. Общие сведения**

Имя/наименование владельца (полное имя, если физическое лицо) \_\_\_\_\_

Название субъекта хозяйственной деятельности или организации: \_\_\_\_\_

Имя и должность основного бизнес-контакта: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес головного офиса субъекта хозяйственной деятельности или организации:  
\_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Округ: \_\_\_\_\_

Осуществляет ли субъект хозяйственной деятельности / организация хозяйственную деятельность под другими названиями?  Да  Нет

Если да, укажите все из них: \_\_\_\_\_

**2. Тип учреждения или Поставщика услуг**

Выберите тип учреждения или Поставщика услуг, подающего Заявку.

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ресторан                                 | <input type="checkbox"/> Гастроном                               | <input type="checkbox"/> Кофейня                     |
| <input type="checkbox"/> Продовольственный магазин                | <input type="checkbox"/> Другое передвижное заведение на колесах |  |
| <input type="checkbox"/> Фирма, обслуживающая мероприятия         | <input type="checkbox"/> Учреждение по уходу за взрослыми        | <input type="checkbox"/> Дом престарелых и инвалидов |
| <input type="checkbox"/> Автофургон быстрого питания              | <input type="checkbox"/> Средняя школа                           | <input type="checkbox"/> Колледж или университет     |
| <input type="checkbox"/> Больница                                 | <input type="checkbox"/> Пункт раздачи продуктов питания         |  |
| <input type="checkbox"/> Начальная школа                          |  |  |
| <input type="checkbox"/> Участник программы общественного питания |  |  |
| <input type="checkbox"/> Другой тип (укажите ниже):               |  |  |
- \_\_\_\_\_

## **II. Соответствие критериям подачи Заявки**

1. Укажите группу учреждения / Поставщика услуг, к которой вы относитесь, и критерии, которым вы соответствуете:

**Группа 1: Учреждение, предоставляющие питание голодающим**

Учреждение имеет право на подачу Заявки, потому что оно отвечает следующим критериям (отметьте все подходящие варианты):

- Учреждение предоставляет питание голодающим бесплатно или за символическую плату
- Учреждением управляет какое-либо из следующих юридических лиц:
  - федеральный орган исполнительной власти
  - орган исполнительной власти штата
  - орган местного правительства
  - некоммерческая корпорация, уполномоченная вести хозяйственную деятельность от имени учреждения в штате Нью-Йорк

**Группа 2: Поставщик услуг, не работающий по франшизе, субъект малого предпринимательства**

Поставщик услуг имеет право на подачу Заявки, потому что он отвечает следующим критериям (отметьте все подходящие варианты):

- Поставщик услуг имеет годовой валовой доход менее 500 000 долларов в каждом из пунктов обслуживания, подтвержденный декларацией о подоходном налоге за последний налоговый год.
- Поставщик услуг имеет менее 10 пунктов обслуживания в штате Нью-Йорк.
- Поставщик услуг не работает по франшизе.

2. Находится ли Поставщик услуг или учреждение в штате Нью-Йорк или работает на его территории?

- Да  Нет

3 а. Находится ли Поставщик услуг или учреждение за пределами города Нью-Йорка?

- Да  Нет

**b.** Если ответ на вопрос 3.а. выше — «да», уточните в администрации своего округа, нет ли в вашем округе местного нормативного акта, который бы запрещал продажу или распространение тары из пенополистирола после 1 января 2022 года. Если такой нормативный акт существует, вы не можете подавать Заявку и должны проконсультироваться с администрацией вашего округа по поводу местного законодательства.

**III. Одноразовая тара для продуктов питания из пенополистирола, в отношении которых требуется освобождение от выполнения требований законодательства**

1. Предоставьте список и описание всех видов одноразовой тары для продуктов питания, содержащих пенополистирол, которые учреждение или Поставщик услуг желает продолжать распространять в штате Нью-Йорк, включая информацию о типе тары, ее размере, стоимости за единицу и количестве, приобретенном за один календарный год. Если вам нужно дополнительное место для перечисления всех видов тары, в отношении которых вам требуется освобождение от выполнения требований законодательства, приложите дополнительные листы. Следуйте примеру, приведенному ниже.

- Отметьте здесь, если вы прилагаете к форме Заявки дополнительную подтверждающую документацию (необязательно)  
 \*При подаче в электронном виде подтверждающие документы необходимо приложить к письму с Заявкой

Тип тары <sup>1</sup>	Размер тары	Стоимость за единицу <sup>2</sup>	Количество тары, закупленной за календарный год (шт.)	Расходы на тару за календарный год
<i>например, одноразовый стакан из пенополистирола</i>	<i>8 унций (227 г)</i>	<i>0,04 доллара за штуку</i>	<i>50 000</i>	<i>2 000 долл.</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<sup>1</sup> Примеры типов тары: стакан, плоская тарелка, лоток, глубокая тарелка, и т. д.  
<sup>2</sup> Штука означает одно изделие. Если вы хотите указать цену за ящик, укажите цену за ящик в поле «Дополнительные примечания», рассчитайте цену за штуку и введите ее в соответствующем поле таблицы.

**Дополнительные примечания:**

2. а. Требуется ли Поставщику услуг или учреждению исключение из законодательных требований только для того, чтобы израсходовать имеющийся у них запас тары из пенополистирола вместо покупки новой альтернативной тары?

- Да  Нет

б. Если да, то укажите дату, до которой Поставщик услуг или учреждение ожидает израсходовать свои текущие запасы тары:  
 (дата) \_\_\_\_\_

#### **IV. Анализ альтернативных видов тары**

1. Перечислите сопоставимые альтернативные изделия для каждого вида тары с информацией о типе тары, ее материале, размере, стоимости за единицу, количестве и годовых затрат на покупку альтернативного вида тары. При необходимости приложите дополнительные листы. Следуйте примеру, приведенному ниже.

- Отметьте здесь, если вы прилагаете к форме Заявки дополнительную подтверждающую документацию (*необязательно*)  
*\*При подаче в электронном виде подтверждающие документы необходимо приложить к письму с Заявкой*

Тип тары <sup>1</sup>	Материал <sup>2</sup>	Размер тары	Стоимость за единицу <sup>3</sup>	Количество тары, которую планируется закупить в течение календарного года (шт.)	Расходы на тару за календарный год
<i>например, изотермическая кружка</i>	<i>Бумага /полилактид</i>	<i>8 унций (227 г)</i>	<i>0,12 доллара за штуку</i>	<i>50 000</i>	<i>6 000 долл.</i>
1.					
2.					
3.					
4.					

1. Примеры типов тары: стакан, плоская тарелка, лоток, глубокая тарелка, и т. д.

2. Примеры типов материалов: ПЭТ №1 (прозрачный пластик), картон, формованное волокно, алюминий и т. д.

3. Штука означает одно изделие. Если вы хотите указать цену за ящик, укажите цену за ящик в поле «Дополнительные примечания», рассчитайте цену за штуку и укажите ее в соответствующем поле таблицы.

#### **Дополнительные примечания:**

2.  Отметьте здесь, если вы приложили максимум усилий, чтобы найти доступные альтернативы с наименьшими затратами.

3. Объясните, как покупка или использование альтернативных изделий, не состоящих из пенополистирола, может создать необоснованные финансовые затруднения для учреждения или Поставщика услуг. При необходимости приложите дополнительные листы.

- Отметьте здесь, если вы прилагаете к форме Заявки дополнительную подтверждающую документацию (*необязательно*)  
*\*При подаче в электронном виде подтверждающие документы необходимо приложить к Заявке*

2022

**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ  
ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СВЯЗИ С  
ЗАТРУДНИТЕЛЬНЫМ ФИНАНСОВЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ**  
Запрет на использование тары из пенополистирола и защитной упаковки с  
упаковочными хлопьями из пенополистирола

**Часть В**

**Заполните часть В, ТОЛЬКО если в разделе «Соответствие критериям подачи Заявки» части А вы отнесли себя к «Группе 2 - Поставщик услуг, не работающий по франшизе, субъект малого предпринимательства».**

**I. Сопоставимая стоимость альтернативных видов тары**

В дополнение к требованиям части А, Поставщик услуг, желающий получить разрешение на освобождение от выполнения законодательных требований по «Группе 2: Поставщик услуг, не работающий по франшизе, субъект малого предпринимательства», должен продемонстрировать, что **изделия сопоставимой стоимости без содержания пенополистирола** не существует.

Для понятия «сопоставимая стоимость» подходит любое из следующих утверждений:

- Затраты на закупку альтернативной тары равны затратам на закупку сопоставимой тары, которая содержит пенополистирол.
  - Затраты на закупку альтернативной тары меньше затрат на закупку сопоставимой тары, которая содержит пенополистирол.
  - Затраты на закупку альтернативной тары не превышают 10 % от затрат на закупку сопоставимой тары, которая содержит пенополистирол.
1. Предоставьте объяснение (и, если необходимо, приложите документальные подтверждения) того, что альтернативной тары сопоставимой стоимости, которая не состояла бы из пенополистирола, не существует, а затраты на покупку альтернативной тары более чем на 10 % превышают затраты на покупку сопоставимой тары из пенополистирола.

- Отметьте здесь, если вы прилагаете к форме Заявки дополнительную подтверждающую документацию (*необязательно*)  
*\*При подаче в электронном виде подтверждающие документы необходимо приложить к Заявке*

## II. Чрезмерные финансовые затруднения

В дополнение к требованиям части А, Поставщик услуг, желающий получить разрешение на освобождение от выполнения законодательных требований по «Группе 2: Поставщик услуг, не работающий по франшизе, субъект малого предпринимательства» должен более конкретно продемонстрировать, как покупка, распространение или использование альтернативной тары может создать чрезмерные финансовые затруднения.

1. Чрезмерные финансовые затруднения могут быть продемонстрированы **одним или несколькими** из следующих утверждений.

Отметьте применимые варианты.

- a.  Ожидается, что увеличение затрат на тару приведет к увеличению текущих расходов компании как минимум на пять процентов (5 %).
- Формула:  $(\text{Расходы при использовании альтернативной тары} - \text{Расходы при использовании тары из пенополистирола}) \div \text{Расходы при использовании тары из пенополистирола} \times 100 = \text{процентное изменение}$   
Вычтите текущие расходы вашей компании при использовании тары из пенополистирола из текущих расходов вашей компании при использовании альтернативной тары; разделите полученную сумму на текущие расходы вашей компании при использовании тары из пенополистирола; затем умножьте полученное число на 100.
  - Если результат равен или больше 5, то ваша компания может продемонстрировать увеличение текущих расходов на 5 % или более.
- b.  Ожидается, что увеличение текущих расходов приведет к снижению текущей прибыли как минимум на пять процентов (5 %)
- Формула:  $(\text{Прибыль при использовании альтернативной тары} - \text{Прибыль при использовании тары из пенополистирола}) \div \text{Прибыль при использовании тары из пенополистирола} \times 100 = \text{процентное изменение}$   
Вычтите текущую прибыль вашей компании при использовании тары из пенополистирола из текущей прибыли вашей компании при использовании альтернативной тары; разделите полученную сумму на текущую прибыль вашей компании при использовании тары из пенополистирола; затем умножьте полученное число на 100.
  - Если результат равен 5 или больше, то ваша компания может продемонстрировать снижение текущей прибыли на 5 % или больше.
- c.  Поставщик услуг может продемонстрировать индивидуальные исключительные обстоятельства, которые создают для него чрезмерные финансовые затруднения.

2. Предоставьте обоснования своего выбора(-ов) выше, в том числе любые расчеты.

Отметьте здесь, если вы прилагаете к форме Заявки дополнительную подтверждающую документацию (*необязательно*)

*\*При подаче в электронном виде подтверждающие документы необходимо приложить к Заявке*

2022

**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ  
ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СВЯЗИ С  
ЗАТРУДНИТЕЛЬНЫМ ФИНАНСОВЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ**  
Запрет на использование тары из пенополистирола и защитной упаковки с  
упаковочными хлопьями из пенополистирола

**ЧАСТЬ С: ЗАСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ**

**\* Должна быть заполнена ВСЕМИ соответствующими критериям  
Поставщиками услуг и учреждениями**

В состав Заявки должен входить лист засвидетельствования, подписанный ответственным должностным лицом. Ответственным должностным лицом может быть президент, вице-президент, секретарь, казначей, генеральный партнер, собственник, главный исполнительный директор или любое другое лицо, которое уполномочено принимать решения и связывать правовыми обязательствами учреждение или Поставщика услуг, которые подают Заявку. Если этот лист засвидетельствования не будет заполнен, Заявка будет отклонена. Заявка также будет отклонена или отозвана, если учреждение или Поставщик услуг предоставит ложные по существу, вводящие в заблуждение или неточные сведения в форме Заявки или подтверждающих документах.

**Засвидетельствование**

Осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных сведений, я удостоверяю, что в меру моих знаний и убеждений информация, представленная в этой форме и во всех прилагаемых документах, была подготовлена мной или под моим руководством или контролем и является правдивой, точной и полной. Я понимаю, что наличие ложной по существу, вводящей в заблуждение или неточной информации в этой форме или в прилагаемых документах будет являться основанием для отклонения Заявки или отзыва уже предоставленного разрешения на отступления от законодательных требований. Мне известно, что за предоставление ложной информации существуют серьезные наказания, включая штрафы и тюремное заключение за заведомое нарушение, и что в соответствии со статьей 210.45 уголовного кодекса предоставление ложной информации в Заявке карается как проступок класса А.

Подпись: \_\_\_\_\_

Имя и фамилия (печатными буквами): \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Убедитесь, что вы указали все необходимые сведения, и отправьте эту форму Заявки и все сопутствующие материалы по адресу:  
foamban@dec.ny.gov.**