

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ

ПРИКАЗ № 29

«14» 02 20 20 г.

г. Майкоп

О некоторых вопросах предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в 2020 году

В целях реализации постановления Кабинета Министров Республики Адыгея постановления Кабинета Министров Республики Адыгея от 14 февраля 2020 года № 24 «О Порядке определения объема и предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в форме компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Республики Адыгея, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение части затрат, связанных с предоставлением гражданам социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, в 2020 году»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок и состав работы Комиссии по отбору поставщиков социальных услуг для получения субсидии по рассмотрению заявлений и документов, поданных на предоставление субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея, поставщиками социальных услуг согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Форму заявления о предоставлении субсидии из республиканского бюджета Республики Адыгея социально ориентированным некоммерческим организациям в форме компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Республики Адыгея, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. Форму списка получателей социальных услуг согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. Форму отчета о произведенных затратах в связи с оказанием социальных услуг получателю социальных услуг в рамках индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.5. Примерную форму акта сдачи-приемки оказанных социальных услуг согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Информационно-правовому отделу:

- обеспечить размещение настоящего приказа на сайте Министерства труда и социального развития Республики Адыгея в информационно-телекоммуникационной сети общего пользования и на официальном Интернет-сайте исполнительных органов государственной власти Республики Адыгея;

- направить настоящий приказ для опубликования в газеты «Советская Адыгея», «Адыгэ Макъ» и ежемесячном сборнике «Собрание законодательства Республики Адыгея».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Мешлока Х. М.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



Д. Р. Мирза

Приложение № 1 к приказу
Министерства труда и
социального развития
Республики Адыгея
от 14.02.2020 № 29

Порядок и состав работы Комиссии по отбору поставщиков социальных услуг для получения субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея

1. Настоящий Порядок работы Комиссии по отбору поставщиков социальных услуг для получения субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея (далее — Комиссия) регулирует вопросы, связанные с работой Комиссии по рассмотрению заявлений и документов, поданных на участие в отборе.

2. Для рассмотрения заявок, по форме согласно приложению к настоящему Порядку, и документов на участие в отборе поставщиков социальных услуг для получения субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея Министерством труда и социального развития Республики Адыгея (далее - Министерство) создается Комиссия, состав которой определяется согласно пункту 6 настоящего Порядка.

3. Комиссия в течение 5 рабочих дней с даты окончания сроков подачи заявок и документов, рассматривает их на предмет соответствия Порядку определения объема и предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в форме компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Республики Адыгея, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение части затрат, связанных с предоставлением гражданам социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, в 2020 году, утвержденного постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 14 февраля 2020 года № 24 (далее – Порядок определения объема и предоставления субсидии).

4. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины ее членов.

5. Решения Комиссии оформляются протоколом, который подписывают все присутствующие на заседании члены Комиссии.

В случае соответствия, представленных документов Порядку определения объема и предоставления субсидии, Комиссия в течение 1 рабочего дня со дня принятия решения, предусмотренного подпунктом 2 пункта 8 Порядка определения объема и предоставления субсидии, направляет в Министерство копию протокола заседания Комиссии.

В случае несоответствия представленных документов Порядку определения объема и предоставления субсидии на основании протокола Комиссии Министерство в течение 2 рабочих дней направляет поставщику социальных услуг уведомление об отказе в предоставлении субсидии с указанием основания для отказа.

6. Состав Комиссии :

- 1) Мешлок Х.М. заместитель Министра труда и социального развития Республики Адыгея, председатель Комиссии;
- 2) Хуранов А. А. ведущий специалист-эксперт отдела учреждений социального обслуживания, секретарь Комиссии;
- 3) Ципинова Ж. С. начальник отдела учреждений социального обслуживания;
- 4) Шнахова И. В. начальник информационно-правового отдела;
- 5) Кузменко А. В. начальник отдела экономики и финансов;
- 6) Стрикачева С. В. начальник отдела по делам детей, женщин и семьи;
- 7) Мугу М. Н. заместитель начальника отдела учреждений социального обслуживания.

Приложение к Порядку и составу
работы Комиссии по отбору
поставщиков социальных услуг
для получения субсидий за счет
средств республиканского
бюджета Республики Адыгея,
утвержденному приказом
Министерства труда и
социального развития Республики
Адыгея
от 14 02 20 20 г. № 29

Заявка на участие в отборе поставщиков социальных услуг для получения субсидий за
счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея

_____ (указывается полное наименование поставщика социальных услуг в соответствии с учредительными документами)

заявляет о намерении принять участие в отборе поставщиков социальных услуг для получения субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея в форме компенсации на возмещение части затрат, связанных с предоставлением гражданам социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, в 2020 году, утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 14 февраля 2020 года № 24.

Сообщаем, что

_____ (наименование поставщика социальных услуг)

включен в реестр поставщиков социальных услуг Республики Адыгея и не участвует в 2020 году в выполнении государственного задания (заказа) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея.

С условиями проведения отбора ознакомлен и согласен.

Руководитель

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
«__» _____ 20__ г.

Сообщаем следующие сведения:

1. Полное наименование:

2. Местонахождение:

3. Почтовый адрес:

4. Адрес электронной почты:

5. Телефон, факс:

6. ОГРН (ОГРНИП)

7. ИНН:

8. КПП:

9. ОКТМО:

10. Банковские реквизиты:

наименование банка:

расчетный счет:

корреспондирующий счет банка:

ИНН/КПП банка:

БИК:

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к ней документах, подтверждаем.

Об ответственности за представление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупреждены.

Уведомлены о том, что в случаях установления ложных сведений в целях получения субсидии, а также в результате обнаружения арифметической ошибки обязаны возратить излишне полученную сумму субсидии в республиканский бюджет Республики Адыгея.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к ней документов просим направлять по следующему адресу (нужное отметить знаком - V):

почтовому

электронной почты

Субсидию прошу перечислить на указанные в настоящем заявлении реквизиты поставщика социальных услуг.

К заявлению прилагаются:

№ п/п	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	страниц
1			
2			
3			
4			
...			

« ___ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 2 к приказу
Министерства труда и
социального развития
Республики Адыгея
от 14 02 2020 № 29

Заявление о предоставлении субсидии из республиканского бюджета Республики Адыгея социально ориентированным некоммерческим организациям в форме компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Республики Адыгея, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа)

(указывается полное наименование поставщика социальных услуг
в соответствии с учредительными документами)

Просим предоставить субсидию в соответствии с Порядком определения объема и предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в форме компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Республики Адыгея, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение части затрат, связанных с предоставлением гражданам социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, в 2019 году, утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 14 февраля 2020 года № 24.

Сообщаем,
что _____

(наименование поставщика социальных услуг)

включен в реестр поставщиков социальных услуг Республики Адыгея и не участвует в 2020 году в выполнении государственного задания (заказа) за счет средств республиканского бюджета Республики Адыгея.

Сообщаем следующие сведения:

1. Полное наименование: _____

2. Местонахождение: _____

3. Почтовый адрес: _____

4. Адрес электронной почты: _____

5. Телефон, факс: _____

6. ОГРН (ОГРНИП) _____

7. ИНН: _____

8. КПП:

9. ОКТМО:

10. Банковские реквизиты:

наименование банка:

расчетный счет:

корреспондирующий счет банка:

ИНН/КПП банка:

БИК:

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к ней документах, подтверждаем.

Об ответственности за представление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупреждены.

Уведомлены о том, что в случаях установления ложных сведений в целях получения субсидии, а также в результате обнаружения арифметической ошибки обязаны возратить излишне полученную сумму субсидии в республиканский бюджет Республики Адыгея.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к ней документов просим направлять по следующему адресу (нужное отметить знаком - V):

почтовому

электронной почты

Субсидию прошу перечислить на указанные в настоящем заявлении реквизиты поставщика социальных услуг.

К заявлению прилагаются:

№ п/п	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	страниц
1			
2			
3			
4			
...			

« ___ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 3 к приказу
 Министерства труда и социального
 развития Республики Адыгея
 от 14.02.2020 г. № 29

Список
 получателей социальных услуг
 за _____
 (указать период (месяц))

Наименование поставщика социальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя социальной услуги	Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	Адрес по месту регистрации	Адрес по месту жительства	Реквизиты договора о предоставлении социальных услуг (дата, номер)	Реквизиты индивидуальной программы (дата выдачи, номер)	Наименование социальной услуги	Объем социальной услуги, предусмотренный индивидуальной программой (ед.)	Объем социальной услуги, фактически предоставленный (ед.)	Сумма платы за предоставленную социальную услугу (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель
 поставщика социальных услуг _____
 (расшифровка подписи) _____ (подпись)

М.П.

Главный бухгалтер: _____
 (расшифровка подписи) _____ (подпись)

М.П.

« ___ » _____ 20__ г.

Приложение № 4 к приказу
 Министерства труда и социального
 развития Республики Адыгея
 от 14 02 20 20 г. № 20

Отчет о произведенных затратах в связи с оказанием социальных услуг получателю социальных услуг в рамках индивидуальной программы предоставления социальных услуг

за _____
 (указать период (месяц))

Наименование поставщика социальных услуг _____

№ п/п	Наименование социальной услуги	Тариф (руб.)	Поправочный коэффициент*	Расчетная стоимость услуги (с учетом поправочного коэффициента)	Объем социальных услуг, предусмотренный индивидуальной программой (ед.)	Стоимость социальных услуг, рассчитанная исходя из объема, предусмотренного индивидуальной программой (руб.)	Объем социальных услуг, фактически предоставленных получателям (ед.)	Стоимость социальной услуги, рассчитанная исходя из объема фактически предоставленных услуг (руб.)	Сумма платы за предоставленные социальные услуги, полученная от получателей услуг (руб.)	Размер субсидии к выплате (руб.)
1	2	3	4	гр. 5 = гр. 3 x гр. 4	6	гр. 7 = гр. 5 x гр. 6	8	гр. 9 = гр. 5 x гр. 8	10	гр. 11 = гр. 9 - гр. 10

* - поправочный коэффициент, значение которого равно 1 при условии установления тарифа на социальную услугу по ее себестоимости или иной величине, равной значению примененного при установлении тарифа на социальную услугу понижающего коэффициента к ее себестоимости.

В случае, если гр. 8 <= гр. 6, то размер субсидии рассчитывается по формуле: гр. 11 = гр. 9 - гр. 10.

Руководитель поставщика социальных услуг _____ (подпись) (расшифровка подписи)	Главный бухгалтер _____ (подпись) (расшифровка подписи)
М.П.	

Примерная форма

Акт
 сдачи-приемки оказанных социальных услуг

«__» _____ 20__ года

 (место составления)

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)
 именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____
 _____ (должность, ФИО полностью)
 _____, действующего на основании _____
 _____ (основание
 уполномоченного представителя)

_____ с одной стороны, и _____
 _____ (ФИО получателя социальных
 правомочия устав Исполнителя, доверенность, др.) _____
 _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____
 _____ (наименование и
 услуг полностью) _____,
 _____, проживающий по адресу: _____
 _____ и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика) _____,
 _____ (адрес места жительства Заказчика)
 в лице* _____,
 _____ (ФИО) _____ (наименование и реквизиты документа,
 _____, действующего на основании
 удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)
 _____, проживающий по адресу: _____
 _____ (основание правомочия решение суда и др.) _____ (адрес места жительства
 _____), с другой стороны, совместно
 _____ (законного представителя Заказчика)

именуемые в дальнейшем Сторонами составили настоящий Акт приёмки-сдачи оказанных соци-
 альных услуг (далее - Акт) по Договору о предоставлении социальных услуг в
 _____ от «__» _____ 20__ г. № _____ (далее -
 _____ (указывается форма социального обслуживания)
 Договор) о нижеследующем:

1. Исполнитель за период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. выполнил обяза-
 тельства по предоставлению следующих социальных услуг:

№	Наименование социальной услуги	Объем предоставл ения социальной услуги	Тариф за единицу социальной услуги (руб.)	Итого за предоставление социальной услуги (руб.)
1	2	3	4	гр. 5 = гр.3x гр.4
1.				
2.				
...				
Всего				

* - поправочный коэффициент, значение которого равно 1 при условии установления тарифа на социальную услугу по ее себестоимости или иной величине, равной значению примененного при установлении тарифа на социальную услугу понижающего коэффициента к ее себестоимости.

2. Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объёму, срокам и качеству оказания услуг не имеет.

3. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах (для Исполнителя и Заказчика).

Размер среднедушевого дохода Заказчика _____

Величина прожиточного минимума _____

Размер предельной величины среднедушевого дохода _____

Всего к оплате: _____ (руб.)

(сумма прописью)

Акт оформил _____

должность

подпись

(расшифровка подписи)

Получатель социаль- _____ 20 ____ г.
ных услуг (подпись) (расшифровка подпи-
си)

Поставщик социаль- _____ 20 ____ г.
ных услуг (подпись) (расшифровка подпи-
си)

М.П.

* Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании