

МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ

Советская ул., 176, г. Майкоп, 385000
тел. 52-32-81, факс 52-32-81
e-mail: mintrud_ra@mail.ru



АДЫГЭ РЕСПУБЛИКЭМ
ЮФШЭНЫМКІЭ ЫКІИ
СОЦИАЛЬНЭХЭХЪОНЫГЪЭМКІЭ
И МИНИСТЕРСТВ

Советскэр ур., 176, кь. Мыекьуапэ, 385000
тел. 52-32-81, факс 52-32-81
e-mail: mintrud_ra@mail.ru

ПРИКАЗ

от « 08 » 02 2022 года

№ 27

г. Майкоп

О некоторых вопросах предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в 2022 году

В целях реализации постановления Кабинета Министров Республики Адыгея постановления Кабинета Министров Республики Адыгея от 21 января 2022 года № 14 «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 2022 году»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. 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 № 1 к настоящему приказу;

1.2. Форму списка получателей социальных услуг согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

Приложение № 1 к приказу
Министерства труда и
социального развития
Республики Адыгея
от 08.02.2022 № 27

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 2022 году, утвержденным
постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 21 января 2022 года № 14.

Сообщаем,

что

(наименование поставщика социальных услуг)

включен в реестр поставщиков социальных услуг Республики Адыгея и не участвует в
2022 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 № 2 к приказу
Министерства труда и социального
развития Республики Адыгея
от 08 02 2011 г. № 27

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 № 3 к приказу
 Министерства труда и социального
 развития Республики Адыгея
 от 08 02 2022 г. № 27

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 себестоимость 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) М.П.	Главный бухгалтер _____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи)
---	--

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 _____
уполномоченного представителя) _____ (основание

_____ с одной стороны, и _____
_____ (ФИО получателя социальных
правомочия устав Исполнителя, доверенность, др.) _____
именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____
услуг полностью) _____ (наименование и
_____ , проживающий по адресу: _____
и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

_____ (наименование и реквизиты документа,
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 социальных 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 обязательства 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.3х 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.

