

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 « 13 » 02 2024 года

№ 35

г. Майкоп

О некоторых вопросах предоставления субсидий юридическим лицам,
в целях возмещения затрат в рамках исполнения государственного
социального заказа на оказание государственных услуг
в социальной сфере, в 2024 году

В целях реализации приказа Министерства труда и социального
развития Республики Адыгея от 9 января 2024 года № 28 «О Порядке
предоставления из республиканского бюджета Республики Адыгея
субсидий юридическим лицам в целях возмещения затрат на исполнение
государственного социального заказа на оказание государственной услуги
в социальной сфере «Предоставление социальных услуг в форме
социального обслуживания на дому», в 2024 году

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму Заявления о заключении соглашения о возмещении
затрат и предоставлении субсидии из республиканского бюджета
Республики Адыгея юридическим лицам, в целях возмещения затрат в
рамках исполнения государственного социального заказа на оказание
государственных услуг в социальной сфере, согласно приложению № 1 к
настоящему приказу;

1.2. Форму Реестр на выплату субсидий за отчетный период,
согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. Форму отчета о произведенных затратах в связи с оказанием
социальных услуг получателю социальных услуг в рамках социального

Администрация Главы Республики Адыгея
и Кабинета Министров Республики Адыгея

ЗАРЕГИСТРИРОВАН

«27» февраля 2024г.

Регистрационный № 24-63

сертификата (индивидуальной программы предоставления социальных услуг), согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Форму реестра – расчета за фактически предоставленные социальные услуги за отчетный период, согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2. Информационно-правовому отделу:

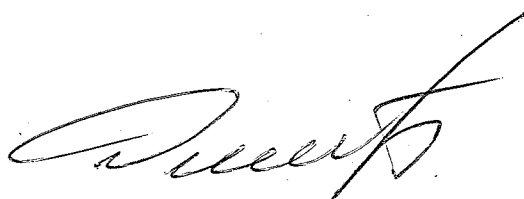
- обеспечить размещение настоящего приказа на сайте Министерства труда и социального развития Республики Адыгея в информационно-телекоммуникационной сети общего пользования и на официальном Интернет-сайте исполнительных органов государственной власти Республики Адыгея;

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

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

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 13.02.2024 № 35

Заявления о заключении соглашения о возмещении затрат и предоставлении
субсидии из республиканского бюджета Республики Адыгея юридическим лицам, в
целях возмещения затрат в рамках исполнения государственного социального заказа на
оказание государственных услуг в социальной сфере

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

Просим заключить соглашение о возмещении затрат и предоставить субсидию
из республиканского бюджета Республики Адыгея юридическим лицам, в целях
возмещения затрат в рамках исполнения государственного социального заказа на
оказание государственных услуг в социальной сфере, в 2024 году, утвержденным
приказом Министерства труда и социального развития Республики Адыгея от 9 января
февраля 2024 года № 28

Сообщаем,

что

(наименование поставщика социальных услуг)

включен в реестр поставщиков социальных услуг Республики Адыгея и не участвует в
2024 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 вернуть 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.

Реестр на выплату субсидий за отчетный период

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 социального сертификата (дата выдачи, номер)	Наименование социальной услуги	Объем социальной услуги, предусмотренный социальным сертификатом (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 13.02.2024 г. № 35

Отчет о произведенных затратах в связи с оказанием социальных услуг получателям социальных услуг
 в рамках исполнения государственного социального заказа на оказание государственных услуг
 в социальной сфере

(указать период (месяц))
 (наименование организации)

№ п/п	Наименование социальной услуги	Тариф (руб.)	Поправочный коэффициент	Расчетная себестоимость услуги (с учетом поправочного коэффициента)	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 (руб.)
1	2	3	4	гр.5 = гр.3 x гр.4	6	гр.7 = гр.5 x гр.6	8	гр.9=гр.7-гр.8
1	Покупка и доставка продуктов питания	0	0	0,00	0,00	0,00		
2	Покупка и доставка промышленных товаров	0	0	0,00	0,00	0,00		
3	Покупка и доставка лекарственных средств	0	0	0,00	0,00	0,00		
4	помощь в приготовлении пищи	0	0	0,00	0,00	0,00		
5	оплата ЖКУ и услуг связи	0	0	0,00	0,00	0,00		
6	Влажная уборка жилых помещений	0	0	0,00	0,00	0,00		
7	Сухая уборка жилых помещений	0	0	0,00	0,00	0,00		
	ИТОГО:				0,00	0,00	0,00	0,00

Директор
 организации « »

М.П.

Бухгалтер

подпись

подпись

Реестр – расчет за фактически предоставленные социальные услуги за отчетный период

(указать за какой
 месяц, год)

(наименование
 организации)

(величина
 прожиточного
 минимума на отчетную
 дату)

№ п/п	Ф.И.О.	Номер индивидуальной программы получателя социальных услуг	Номер и дата договора (при заключении дополнительного соглашения, указать номер и дату)	Размер среднегодового дохода получателя услуг (руб.)	Полуторная величина прожиточного минимума (руб.)	Размер предельной величины на оплату за предоставленные социальные услуги (руб.)	Итого за предоставленные социальные услуги (руб.) (в соответствии с актом сдачи-приемки оказанных социальных услуг)	Номер и дата квитанции	Размер оплаты за оказанные услуги, рассчитанный с учетом тарифов (в соответствии с квитанцией)	Размер субсидии (в руб.)
1									0	0
2									0	0
Итого:										0

Директор
 организации

(подпись, дата)

М.П.

Гл. бухгалтер

(подпись, дата)