



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӨН МОГМӨДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН МИНИСТЕРСТВОЛӨН
ТШӨКТӨД**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИКАЗ

«11» 08 2017 г.

№ 1432

г. Сыктывкар

Об утверждении форм документов в целях реализации постановления Правительства Республики Коми от 13 июля 2017 г. № 376 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому»

В целях реализации положений постановления Правительства Республики Коми от 13 июля 2017 г. № 376 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому»,

приказываю:

1. Утвердить следующие формы документов:

1) заявка на участие в конкурсе на предоставление субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) соглашение о предоставлении субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

3) персональный состав работников организации согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

4) перечень и количество социальных услуг, оказанных организацией в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденного Законом Республики Коми «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми», за предыдущий год, и количество получателей социальных услуг (с представлением подтверждающих документов) согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

5) перечень и количество дополнительных социальных услуг, оказанных сверх индивидуальных программ предоставления социальных услуг за предыдущий календарный год согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

6) перечень и количество иных услуг (не включенных в Перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденного Законом Республики Коми «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми»), предоставляемых организацией, за предыдущий год и количество их получателей согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

7) информация о распределении субсидии по направлениям расходов согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

8) отчетность об осуществлении расходования средств субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому согласно приложению № 8 к настоящему приказу.

2. Информационно-аналитическому отделу Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее – Министерство) разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в течение 3 рабочих дней со дня его утверждения Министерством.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей министра труда, занятости и социальной защиты, осуществляющих в соответствии с распределением обязанностей координацию структурных подразделений министерства по финансовым вопросам и по вопросам социального обслуживания населения.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

И.о. министра



Л.И. Мищенко

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства труда,
занятости и социальной защиты Республики Коми
от «11» 08 2017 г. № 1432
(приложение № 1)

ФОРМА

В конкурсную комиссию
Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
по отбору заявок на предоставление субсидий

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе на предоставление субсидии за счет средств
республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим
организациям, не являющимся государственными учреждениями,
оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на
дому

Полное наименование некоммерческой организации:

Ф.И.О. _____ руководителя _____ некоммерческой _____ организации,
должность: _____

Адрес (с почтовым индексом):

- юридический: _____

- фактический: _____

Телефон: _____

Электронный адрес: _____

ИНН	
КПП	
ОГРН	
ОКПО	

Банковские реквизиты организации:

(название банка, расчетный счет организации в банке,
корреспондентский счет банка, БИК банка)

Контактное лицо (Ф.И.О., адрес, телефон):

Главный бухгалтер (Ф.И.О., адрес, телефон):

Размер запрашиваемой субсидии, рублей:

Территория, на которой будет предоставляться социальное обслуживание на дому: _____

(наименование города/района Республики Коми, на территории которого

планируется оказание социальных услуг в форме социального обслуживания на дому)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству труда, занятости и социальной защиты Республики Коми на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в целях получения субсидии.

Приложения:

- 1) Персональный состав работников организации – на ____ листах;
 - 2) информация о перечне и количестве социальных услуг, оказанных организацией в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденного Законом Республики Коми «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми» за предыдущий год, и количестве их получателей (с представлением подтверждающих документов) на _____ листах;
 - 3) информация о перечне и количестве дополнительных социальных услуг, оказанных сверх индивидуальных программ предоставления социальных услуг за предыдущий календарный год на _____ листах;
 - 4) информация о перечне и количестве иных услуг (не включенных в Перечень социальных услуг, предоставленных поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденного Законом Республики Коми «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми»), предоставляемых организацией, за предыдущий год и количестве их получателей на _____ листах;
 - 5) информация о распределении субсидии по направлениям расходов на _____ листах.
-

(Ф.И.О., подпись, печать заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата составления заявки)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства труда,
занятости и социальной защиты Республики Коми
от «11» 08 2017 г. № 1432
(приложение № 2)

СОГЛАШЕНИЕ № _____
о предоставлении субсидий за счет средств республиканского бюджета
Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся
государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме
социального обслуживания на дому

г. Сыктывкар

" ____ " _____ 20__ г.

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми,
именуемое в дальнейшем «Главный распорядитель», в лице министра

_____ ,
действующего на основании Положения о Министерстве труда, занятости и
социальной защиты Республики Коми, утвержденного постановлением
Правительства Республики Коми от 11 декабря 2015 г. № 519, в соответствии
с Порядком предоставления субсидий за счет средств республиканского
бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся
государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в
форме социального обслуживания на дому, утвержденного постановлением
Правительства Республики Коми от 13 июля 2017 г. № 376 «Об утверждении
Порядка предоставления субсидий за счет средств республиканского бюджета
Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся
государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в
форме социального обслуживания на дому» (далее – Порядок), с одной
стороны, и

_____ ,
(полное наименование получателя субсидии)

в дальнейшем именуемое «Получатель субсидий», в лице _____ ,

_____ ,
(должность и Ф.И.О. лица, уполномоченное в установленном порядке на осуществление действий
от имени получателя субсидий)

действующего (ей) на основании _____

_____ ,
(устава, положения, приказа, доверенности – наименование документа и его реквизиты)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее
Соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Главный распорядитель предоставляет Получателю субсидии
субсидию из средств республиканского бюджета Республики Коми с целью

финансового обеспечения затрат некоммерческой организации, не являющейся государственным учреждением, в связи с оказанием гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, социальных услуг в форме социального обслуживания на дому предусмотренных индивидуальной программой, предусмотренных индивидуальной программой (далее - получатели социальных услуг, Субсидия).

1.2. Показателем результативности использования Субсидии является:

- среднегодовая численность получателей социальных услуг на i-той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, получающих социальные услуги, указанные в Перечне, утвержденном Законом Республики Коми от 9 декабря 2014 г. № 156-РЗ «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми» (далее – Закон РК) - _____ человек ежегодно.

1.3. _____ (указать) Субсидия предоставляется в _____ размере рублей

(указать)

и не может превышать объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели законом Республики Коми о республиканском бюджете Республики Коми на соответствующий финансовый год.

Субсидия предоставляется на период с « ____ » _____ 20__ года по с « ____ » _____ 20__ года.

Размеры Субсидий с разбивкой по годам представлены в приложении № 1 к настоящему Соглашению.

Основные направления расходования Субсидии представлены в приложении № 2 к настоящему Соглашению.

1.4. Размер субсидии не увеличивается и не подлежит корректировке в периоде, на который предоставляется субсидия, в случае превышения установленного в Соглашении показателя - среднегодовой численности получателей социальных услуг на i-той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, получающих социальные услуги, указанные в Перечне, утвержденном Законом Республики Коми.

1.5. Источником предоставления Субсидии является республиканский бюджет Республики Коми на _____ год и плановый период _____ и _____ годов, утвержденный _____,

(указать Закон Республики Коми о республиканском бюджете Республики Коми)

по статье _____ (указать наименование статьи, КБК).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Получатель субсидии обязуется:

2.1.1. Предоставлять социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с составленной уполномоченными Главным распорядителем должностными лицами индивидуальной программой предоставления социальных услуг и действующим порядком предоставления социальной услуги поставщиками социальных услуг, утвержденным Главным

распорядителем.

2.1.2. Представлять Главному распорядителю информацию о получателях социальных услуг для включения сведений в регистр получателей социальных услуг в Республике Коми в соответствии с Порядком формирования и ведения регистра получателей социальных услуг в Республике Коми, утвержденным приказом Главного распорядителя от 29 октября 2014 г. № 2137 «О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг».

2.1.3. Обеспечить целевое использование средств Субсидии в соответствии с пунктом 1.1. настоящего Соглашения.

2.1.4. Обеспечивать достижение значений показателей результативности использования Субсидии, указанных в пункте 1.2. настоящего Соглашения.

2.1.5. Предоставить Главному распорядителю согласие на осуществление Главным распорядителем, Министерством финансов Республики Коми и иными органами государственного финансового контроля соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии, установленных Порядком, настоящим Соглашением, по форме, согласно приложению № 3 к настоящему Соглашению.

2.1.6. Обеспечить возврат Субсидии в республиканский бюджет Республики Коми за нарушение условий, целей и порядка предоставления Субсидии в случаях, порядке и в сроки, установленные Порядком.

2.1.7. Обеспечить исполнение иных мер ответственности за нарушение условий, целей и порядка предоставления Субсидии, установленных Порядком.

2.1.8. Соблюдать запрет направления средств субсидии на приобретение иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных Порядком.

2.1.9. Соблюдать запрет на привлечение иных юридических лиц для оказания социальных услуг, на оказание которых предоставлена Субсидия, за исключением работ и услуг, необходимых Получателю субсидии для оказания общественно полезной услуги.

2.1.10. Предоставлять отчетность об осуществлении расходования Субсидии по форме, утвержденной Главным распорядителем ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, по утвержденной Главным распорядителем форме.

2.1.11. Предоставлять по запросу Главного распорядителя информацию о своей хозяйственной и финансовой деятельности, а также документы и (или) иную информацию при проведении проверок соблюдения целей, условий и порядка предоставления Субсидий.

2.1.12. Осуществлять возврат Субсидии на лицевой счет Главного распорядителя, открытый в Министерстве финансов Республики Коми, в срок 15 января, следующего за отчетным годом, в случае невыполнения планового показателя результативности использования Субсидии, установленного в пункте 1.2. настоящего Соглашения, на соответствующий финансовый

отчетный год.

Размер Субсидии к возврату Главному распорядителю определяется по формуле:

$$V_{\text{в}} = (Ч_{\text{п}} - Ч_{\text{ф}}) \times P \times N_{\text{ф}} \times K_{\text{и}}, \text{ где}$$

$V_{\text{в}}$ – объем Субсидий, подлежащий возврату Главному распорядителю;

$Ч_{\text{п}}$ – плановый показатель среднегодовой численности получателей социальных услуг на i -той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, получающих социальные услуги, указанные в Перечне, утвержденном Законом РК, установленный в пункте 1.2. настоящего Соглашения на отчетный финансовый год;

$Ч_{\text{ф}}$ – фактический показатель среднегодовой численности получателей социальных услуг на i -той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, получающих социальные услуги, указанные в Перечне, утвержденном Законом РК;

P – размер финансового обеспечения затрат организаций в месяц в связи с оказанием социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в расчете на 1 (одного) получателя социальных услуг, утверждаемый нормативным правовым актом Главного распорядителя и размещаемый на официальном сайте Главного распорядителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

$N_{\text{ф}}$ – фактическое количество месяцев, в которых оказывались социальные услуги в отчетном финансовом году;

$K_{\text{и}}$ – коэффициент к базовой расчетной сумме на 1 (одного) получателя социальных услуг на i -той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, утвержденный Главным распорядителем и размещаемый на официальном сайте Главного распорядителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.1.13. Соблюдать запрет на расторжение Соглашения Получателем субсидии в одностороннем порядке.

2.1.14. Рассмотреть, подписать и направить в адрес Главного распорядителя в течении 3 рабочих дней со дня их получения дополнительные соглашения к настоящему Соглашению в случаях, указанных в пункте 2.4.2. настоящего Соглашения.

2.1.15. Выполнять иные обязанности, предусмотренные Порядком.

2.2. Главный распорядитель обязуется:

2.2.1. Обеспечить перечисление Субсидии ежемесячно не позднее 25 числа текущего месяца на расчетный счет Получателя субсидии, открытый в кредитной организации, по реквизитам, указанным в настоящем Соглашении в следующем порядке:

2.2.1.1. в период с января по март текущего финансового года, на который предоставляется Субсидия, - в размере среднемесячного размера Субсидий, указанного в пункте 1.3. настоящего Соглашения на текущий финансовый год;

2.2.1.2. Размер среднемесячного размера Субсидий ($V_{\text{ср.мес.}}$) определяется по формуле:

$$V_{\text{ср.мес.}} = V_{\text{план}} / N_{\text{план}}, \text{ где}$$

$V_{\text{план}}$ – плановый размер Субсидии, установленный на текущий

финансовый год пунктом 1.3. настоящего Соглашения,

$N_{\text{план}}$ – плановое количество месяцев в финансовом году, на которое предоставляется Субсидия в соответствии с пунктом 1.1. настоящего Соглашения.

2.2.1.3. в период с апреля по июнь текущего финансового года, на который предоставляется Субсидия, - в размере среднемесячного размера Субсидий, указанного в пункте 1.3. настоящего Соглашения на текущий финансовый год.

В случае невыполнения по итогам 1 квартала текущего финансового года установленного в пункте 1.2. настоящего Соглашения показателя результативности получения Субсидии более чем на 2 процента, размер Субсидии, перечисляемой ежемесячно Получателю Субсидии в период с апреля по июнь отчетного финансового года ($V_{\text{кор1}}$) подлежит корректировке и определяется по формуле:

$$V_{\text{кор1}} = \text{Ч}_{i1\text{кв.}} \times P \times K_i, \text{ где}$$

$\text{Ч}_{i1\text{кв.}}$ – фактический показатель среднегодовой численности получателей социальных услуг на i -той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, получающих социальные услуги, указанные в Перечне, утвержденном Законом РК, по итогам 1 квартала текущего финансового года;

P – размер финансового обеспечения затрат организаций в месяц в связи с оказанием социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в расчете на 1 (одного) получателя социальных услуг, утверждаемый нормативным правовым актом Министерства и размещаемый на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

K_i – коэффициент к базовой расчетной сумме на 1 (одного) получателя социальных услуг на i -той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, утвержденный Министерством и размещаемый на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.2.1.4. в период с июля по сентябрь текущего финансового года, на который предоставляется Субсидия, - в размере среднемесячного размера Субсидий, указанного в пункте 1.3. настоящего Соглашения на текущий финансовый год.

В случае невыполнения по итогам 1 полугодия текущего финансового года установленного в пункте 1.2. настоящего Соглашения показателя результативности получения Субсидии более чем на 2 процента, размер Субсидии, перечисляемой ежемесячно Получателю Субсидии в период с июля по сентябрь отчетного финансового года ($V_{\text{кор2}}$) подлежит корректировке и определяется по формуле:

$$V_{\text{кор2}} = \text{Ч}_{i1\text{полуг.}} \times P \times K_i, \text{ где}$$

$\text{Ч}_{i1\text{полуг.}}$ – фактический показатель среднегодовой численности получателей социальных услуг на i -той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, получающих социальные услуги, указанные в Перечне, утвержденном Законом РК, по итогам 1 полугодия текущего финансового года;

Р – размер финансового обеспечения затрат организаций в месяц в связи с оказанием социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в расчете на 1 (одного) получателя социальных услуг, утверждаемый нормативным правовым актом Министерства и размещаемый на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

K_i – коэффициент к базовой расчетной сумме на 1 (одного) получателя социальных услуг на i -той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, утвержденный Министерством и размещаемый на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.2.1.5. в период с октября по ноябрь текущего финансового года, на который предоставляется Субсидия, - в размере среднемесячного размера Субсидий, указанного в пункте 1.3. настоящего Соглашения на текущий финансовый год.

В случае невыполнения по итогам 9 месяцев текущего финансового года установленного в пункте 1.2. настоящего Соглашения показателя результативности получения Субсидии более чем на 2 процента, размер Субсидии, перечисляемой ежемесячно Получателю Субсидии в период с октября по ноябрь отчетного финансового года ($V_{кор3}$) подлежит корректировке и определяется по формуле:

$V_{кор3} = Ч_{i9мес.} \times Р \times K_i$, где

$Ч_{i9мес.}$ – фактический показатель среднегодовой численности получателей социальных услуг на i -той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, получающих социальные услуги, указанные в Перечне, утвержденном Законом РК, по итогам 9 месяцев текущего финансового года;

Р – размер финансового обеспечения затрат организаций в месяц в связи с оказанием социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в расчете на 1 (одного) получателя социальных услуг, утверждаемый нормативным правовым актом Министерства и размещаемый на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

K_i – коэффициент к базовой расчетной сумме на 1 (одного) получателя социальных услуг на i -той территории (муниципального образования, городского округа) Республики Коми, утвержденный Министерством и размещаемый на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.2.1.6. в срок до 25 декабря текущего финансового года, на который предоставляется Субсидия, при выполнении следующих условий:

В случае выполнения Получателем субсидии за текущий финансовый год установленного в пункте 1.2. настоящего Соглашения показателя результативности получения Субсидии по предварительным данным, представленным в письменном виде Получателем субсидии Главному распорядителю в срок до 20 декабря текущего финансового года, размер Субсидии, перечисляемый Получателю Субсидии в декабре отчетного финансового года ($V_{кор4}$) определяется по формуле:

$V_{кор4} = V_{план} - (V_{ср.мес.} \times 3 + V_{кор1} \times 3 + V_{кор2} \times 3 + V_{кор3} \times 2)$, где

$V_{план}$ – плановый размер Субсидии, установленный на текущий финансовый год пунктом 1.3. настоящего Соглашения;

$V_{ср.мес.}$ - среднемесячный размер Субсидий определенный в соответствии с пунктом 2.2.1.1. настоящего Соглашения и перечисляемый ежемесячно в период с января по март текущего финансового года;

$V_{кор1}$ – размер Субсидии, перечисленной в период с апреля по июнь текущего финансового года (см. пункт 2.2.1.2. настоящего Соглашения);

$V_{кор2}$ – размер Субсидии, перечисленной в период с июля по сентябрь текущего финансового года (см. пункт 2.2.1.3. настоящего Соглашения);

$V_{кор3}$ – размер Субсидии, перечисленной в период с октября по ноябрь текущего финансового года (см. пункт 2.2.1.4. настоящего Соглашения).

В случае не выполнения Получателем субсидии за текущий финансовый год установленного в пункте 1.2. настоящего Соглашения показателя результативности получения Субсидии по предварительным данным, представленным в письменном виде Получателем субсидии Главному распорядителю в срок до 20 декабря текущего финансового года, Субсидия в декабре перечисляется в размере, рассчитанной по формуле в соответствии с пунктом 2.2.1.4. настоящего Соглашения.

2.2.1.7. В случае, если Субсидия предоставляется не на все двенадцать месяцев календарного года, действует следующий порядок перечисления Субсидий:

1) первые три месяца – в соответствии с условиями пункта 2.2.1.1 настоящего Соглашения;

2) последующие месяцы – в соответствии с условиями пунктов 2.2.1.2. – 2.2.1.5. настоящего Соглашения.

2.2.3. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем субсидии порядка, условий и целей предоставления Субсидии.

2.2.4. Осуществлять мероприятия по обеспечению возврата Субсидии в республиканский бюджет Республики Коми в соответствии с Порядком.

2.2.5. Возмещать понесенные Получателем субсидии убытки, в случае неисполнения Главным распорядителем как получателем бюджетных средств обязательств, предусмотренных настоящим Соглашением.

2.2.5.1. В случае просрочки исполнения Главным распорядителем обязательств, предусмотренных пунктом 2.2.1. настоящего Соглашения, при условии исполнения обязательств в сроки, установленные пунктом 2.2.1. настоящего Соглашения, со стороны Получателя субсидии, Получатель субсидии направляет Главному распорядителю требование об уплате пеней в размере не менее 1/300 действующей на дату уплаты пеней ставки рефинансирования ЦБ РФ, РФ от размера Субсидии, рассчитанной в соответствии с пунктом 2.2.1. настоящего Соглашения, уменьшенной на сумму, пропорциональную объему обязательств, предусмотренных Соглашением и фактически исполненных Главным распорядителем, и определяется по формуле:

$П = (V_{рас.} - V_{исп.}) \times P$, где

$V_{рас.}$ - размер Субсидии, подлежащей к перечислению в соответствии с условиями п.2.2.1. настоящего Соглашения;

Висп. - размер Субсидии, фактически перечисленный в соответствии с условиями п.2.2.1. настоящего Соглашения в установленный срок;

Р- размер ставки.

Размер ставки определяется по формуле:

$R = R_{цб} \times ДП$, где

$R_{цб}$ – размер ставки рефинансирования, установленной Центральным банком Российской Федерации (далее по тексту ЦБ РФ) на дату уплаты пени, определяемый с учетом коэффициента К;

ДП – количество дней просрочки.

Коэффициент К определяется по формуле:

$K = ДП : ДК \times 100\%$ где

ДП – количество дней просрочки;

ДК – срок исполнения обязательств по Соглашению (количество дней).

При К, равном 0-50%, размер ставки определяется за каждый день просрочки и принимается равным 0,01 ставки рефинансирования, установленной ЦБ РФ на дату уплаты пени;

При К, равном 50-100%, размер ставки определяется за каждый день просрочки и принимается равным 0,02 ставки рефинансирования, установленной ЦБ РФ на дату уплаты пени;

При К, равном 100% и более, размер ставки определяется за каждый день просрочки и принимается равным 0,03 ставки рефинансирования, установленной ЦБ РФ на дату уплаты пени;

2.2.5.2. Штрафы начисляются за неисполнение или ненадлежащее исполнение Главным распорядителем обязательств, предусмотренных Соглашением, за исключением просрочки исполнения Главным распорядителем обязательств, предусмотренных Соглашением.

За ненадлежащее исполнение Главным распорядителем обязательств, предусмотренных контрактом, за исключением просрочки исполнения Главным распорядителем обязательств, предусмотренных контракта, размер штрафа составляет 0,5 % объема Субсидии, установленный на текущий финансовый год пунктом 1.3. настоящего Соглашения.

2.2.5.3. Уплата неустойки (штрафа, пени) за нарушение обязательств по контракту производится на основании претензии Получателя субсидии.

Сторона освобождается от уплаты неустойки (штрафа, пени), если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства, предусмотренного контрактом, произошло вследствие непреодолимой силы или по вине другой стороны.

2.2.6. Обеспечивать взыскание Субсидии в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2.7. Исполнять обязанности, предусмотренные Порядком.

2.3. Получатель субсидии вправе:

2.3.1. Обращаться к Главному распорядителю за разъяснениями в связи с исполнением Соглашения.

2.4. Главный распорядитель вправе:

2.4.1. Запрашивать у Получателя субсидии документы и материалы, необходимые для осуществления контроля за соблюдением условий предоставления Субсидии.

2.4.2. Вносить изменения в Соглашение по следующим основаниям:

1) изменение (уменьшения, увеличения) Министерству как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление Субсидии;

2) невыполнение Получателем субсидии по итогам 1 полугодия, 9 месяцев текущего финансового года установленного в пункте 1.2. настоящего Соглашения показателя результативности получения Субсидии более чем на 5 процентов;

3) изменения законодательства в сферах, регулирующих вопросы, затрагивающие положения настоящего Соглашения, в том числе в сфере социального обслуживания граждан, субсидирования некоммерческих организаций, не являющимся государственными учреждениями и др.;

4) требования законодательства, регулирующие вопросы, затрагивающие положений настоящего Соглашения, но не урегулированные данным Соглашением.

В случае принятия Главным распорядителем решения о внесении изменений в настоящее Соглашение по основаниям, указанным в пункте 2.4.2. настоящего Соглашения, соответствующее уведомление и дополнительное соглашение к Соглашению в 2-х экземплярах, подписанные со стороны Главного распорядителя, направляется в адрес Получателя субсидий в течении 2-х рабочих дней после принятия такого решения.

Документы, указанные в пятом абзаце пункта 2.4.2. настоящего Соглашения, в течение трех рабочих дней после дня их получения рассматриваются Получателем субсидий и один экземпляр дополнительного Соглашения направляется в адрес Главного распорядителя.

2.4.3. Расторгнуть Соглашение в одностороннем порядке в случае:

1) изменения законодательства, которое повлечет несоответствие положений и действий сторон настоящего Соглашения требованиям законодательства.

В случае принятия Главным распорядителем решения о расторжении настоящего Соглашения в одностороннем порядке по указанному основанию, соответствующее уведомление с обоснованием, подписанное со стороны Главного распорядителя, направляется в адрес Получателя субсидий в течении 2-х рабочих дней после принятия такого решения.

2.4.4. Реализовывать иные права в соответствии с Порядком.

3. Право финансового контроля.

3.1. Главный распорядитель, Министерство финансов Республики Коми и иные органы государственного финансового контроля в течение срока действия Соглашения вправе проводить проверки соблюдения организацией условий, целей и порядка предоставления субсидий.

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае ненадлежащего исполнения или неисполнения своих обязанностей по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в

соответствии с законодательством.

4.2. Получатель субсидии несет ответственность за полноту и достоверность информации, содержащейся в предоставляемых Главному распорядителю документах.

5. Срок действия Соглашения

5.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания и действует до 31.12. ____ года.
(указать)

Соглашение заключается с Получателем субсидии - исполнителем общественно полезных услуг на срок не менее 2 лет.

5.2. Основанием для досрочного прекращения Соглашения является:

- 1) объявление Получателем субсидии несостоятельным (банкротом) в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
- 2) принятие решения о ликвидации или реорганизации Получателя субсидии;
- 3) неисполнение Получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления Субсидии, установленных Порядком;
- 4) изменение законодательства, которое повлечет несоответствие положений и действий сторон настоящего Соглашения требованиям законодательства.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Стороны будут стремиться урегулировать споры и разногласия, возникшие из настоящего Соглашения, путем переговоров.

6.2. Неурегулированные Сторонами споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Соглашения, подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с законодательством.

7. Заключительные положения

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Соглашению действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.2. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Юридические адреса и реквизиты Сторон

8.1. Главный распорядитель:

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.
167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, д.174, тел.: (8112) 24-15-01, (8212) 24-64-51; факс: (8212) 24-24-84, (8212) 20-37-27; эл. почта: social_rk@soc.rkomi.ru.

8.2. Получатель субсидий:

(наименование, юридический адрес, контактный телефон, электронный
адрес Получателя субсидий)

9. Подписи Сторон:

Главный распорядитель:

Министр труда, занятости и
социальной защиты
Республики Коми

_____/ (_____)

Получатель субсидий:

(должность, Ф.И.О. и подпись лица,
уполномоченное в установленном порядке на
осуществление действий от имени
Получателя субсидий)

Приложение № 1

к Соглашению о предоставлении субсидий
за счет средств республиканского бюджета Республики Коми
некоммерческим организациям, не являющимся государственными
учреждениями, оказывающими социальные услуги
в форме социального обслуживания на дому

ИНФОРМАЦИЯ

о размерах субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики
Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными
учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального
обслуживания на дому

(наименование организации)

(наименование города/района Республики Коми, на территории которого планируется
оказание социальных услуг в форме социального обслуживания на дому)

на _____

(период оказания услуги, годы)

№ п/п	Период, на который предоставляется субсидия (по календарным годам)	Количество месяцев в периоде, на который предоставляет ся субсидия	Объем субсидии, в руб.
1	2	3	4
1			
2			
3			
	Итого:		

Подписи Сторон:

Главный распорядитель:

Министр труда, занятости и
социальной защиты
Республики Коми

_____/ (_____)

Получатель субсидий:

(должность, Ф.И.О. и подпись лица,
уполномоченное в установленном порядке на
осуществление действий от имени
Получателя субсидий)

Приложение № 2

к Соглашению о предоставлении субсидий
за счет средств республиканского бюджета Республики Коми
некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями,
оказывающими социальные услуги
в форме социального обслуживания на дому

ИНФОРМАЦИЯ

об основных направлениях расходования субсидии за счет средств
республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям,
не являющимся государственными учреждениями, оказывающими
социальные услуги в форме социального обслуживания на дому

_____ ,
(наименование организации)

(наименование города/района Республики Коми, на территории которого планируется оказание
социальных услуг в форме социального обслуживания на дому)

на _____

(период оказания услуги, годы)

№ п/п	Направления расходования	Периоды (года), на которые предоставляется субсидия		
		1	2	3
А	Б	1	2	3
1.	Общий размер субсидий, в руб.			
2.	из них:			
3.	Оплата труда работников организации, в руб.			
4.	Начисления на выплаты по оплате труда работников организации, в руб.			
5.	Прочие расходы, в руб.			

Подписи Сторон:

Главный распорядитель:

Министр труда, занятости и
социальной защиты
Республики Коми

Получатель субсидий:

(должность, Ф.И.О. и подпись лица,
уполномоченное в установленном порядке на
осуществление действий от имени
Получателя субсидий)

Приложение № 3

к Соглашению о предоставлении субсидий
за счет средств республиканского бюджета Республики Коми
некоммерческим организациям, не являющимся государственными
учреждениями, оказывающими социальные услуги
в форме социального обслуживания на дому

от _____ № _____

ФОРМА

Согласие

_____,
(должность и Ф.И.О. лица, уполномоченное в установленном порядке на осуществление действий от имени
получателя субсидий)

действующий от имени _____
(получатель субсидий)

на основании _____,
(устава, положения, приказа, доверенности – наименование документа и его реквизиты)

даю согласие на осуществление Главным распорядителем средств республиканского бюджета Республики Коми – Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, Министерством финансов Республики Коми и иными органами государственного финансового контроля проверок соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидий в соответствии с Соглашением от «___» _____ 20__ г. № _____ о предоставлении субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому (далее – Соглашение).

Данное согласие действует в течение всего периода действия Соглашения.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства труда,
занятости и социальной защиты Республики Коми
от «11» 08 2017 г. № 1432
(приложение № 3)

ФОРМА

Персональный состав работников

_____ по состоянию на _____ 20__ года
(наименование организации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество работника	Уровень образования	Квалификация	Стаж работы в сфере социального обслуживания на дому	Занимаемая должность	Место проживания	Сведения о полученном за последние три года дополнительном профессиональном образовании работника			
							вид дополнительного профессионально го образования	период обучения	учебное заведение	наименование образовательной программы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Достоверность представленных сведений подтверждаю:

руководитель _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства труда,
занятости и социальной защиты Республики Коми
от «11» 08 2017 г. № 1432
(приложение № 4)

Перечень и количество социальных услуг,
оказанных организацией в соответствии с Перечнем социальных услуг,
предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми,
утвержденного Законом Республики Коми, за предыдущий год, и количество
получателей социальных услуг

(наименование организации)

(период оказания услуги, год)

№ п/п	Наименование социальной услуги	Форма социального обслуживания на дому, полустационарная, стационарная	Количество предоставлен ных социальных услуг ед.	Количество получателей социальных услуг чел.
1.				
2.				
3.				
...				

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

руководитель _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства труда,
занятости и социальной защиты Республики Коми
от « 11 » 08 2017 г. № 1432
(приложение № 5)

ФОРМА

Перечень и количество дополнительных социальных услуг
(включенных в Перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками
социальных услуг в Республике Коми, утвержденный Законом Республики
Коми), предоставленных сверх индивидуальных программ предоставления
социальных услуг (ИПСУ) за предыдущий календарный год

(наименование организации)

(период оказания услуги, год)

№ п/п	Наименование социальной услуги	Форма социального обслуживания на дому, полустационарная, стационарная	Количество предоставленных сверх ИПСУ социальных услуг, ед.
1.			
2.			
3.			
...			

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

руководитель _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства труда,
занятости и социальной защиты Республики Коми
от «11» 08 2017 г. № 1432
(приложение № 6)

ФОРМА

Перечень и количество иных услуг
(не включенных в Перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденный Законом Республики Коми «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми»), предоставляемых организацией, за предыдущий год и количество их получателей)

(наименование организации)

Работы (услуги) в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности

Код ОКВЭД2	Наименование работы (услуги)	Количество предоставленных социальных услуг, ед.

Достоверность представленных сведений и целевое использование субсидии подтверждаем:
руководитель _____

(подпись)

главный бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства труда,
занятости и социальной защиты Республики Коми
от «11» 08 2017 г. № 1432
(приложение № 7)

ФОРМА

ИНФОРМАЦИЯ

о распределении субсидии, предоставляемой за счет средств
республиканского бюджета Республики Коми, по направлениям расходов

_____ ,
(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого
планируется оказание социальных услуг в форме социального обслуживания на дому)

на _____
(период оказания услуги, годы)

№ п/п	Наименование статьи расходов	Объем субсидии, руб.
1	2	3
1	Прямые расходы	
1.1	Оплата труда персонала, предоставляющего услугу	
1.2	Начисления на выплаты по оплате труда персонала, предоставляющего услугу	
1.3	Общехозяйственные расходы	
1.3.1	Увеличение стоимости материальных запасов	
1.4	Прочие расходы, непосредственно связанные с предоставлением услуги	
2	Косвенные расходы	
2.1	Расходы на оплату труда управленческого персонала	
2.2	Начисления на выплаты по оплате труда управленческого персонала	
2.3	Косвенные общехозяйственные расходы	
2.3.1	Услуги связи	
2.3.2	Транспортные услуги	
2.3.3	Коммунальные услуги	
2.3.4	Арендная плата за пользование имуществом	
2.3.5	Работы, услуги по содержанию имущества	
2.3.6	Прочие работы, услуги	
2.3.7	Увеличение стоимости основных средств	
2.3.8	Увеличение стоимости материальных запасов	
	Итого	

Достоверность представленных сведений и целевое использование субсидии подтверждаем:

руководитель _____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
главный бухгалтер _____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства труда,
занятости и социальной защиты Республики Коми
от «11» 08 2017 г. № 1432
(приложение № 8)

ФОРМА

ОТЧЕТНОСТЬ
об осуществлении расходования средств субсидии
за счет средств республиканского бюджета Республики Коми
некоммерческим организациям, не являющимся государственными
учреждениями, оказывающими социальные услуги
в форме социального обслуживания на дому

Таблица 1

ОТЧЕТ
об осуществлении расходования средств субсидии
за счет средств республиканского бюджета Республики Коми
некоммерческим организациям, не являющимся государственными
учреждениями, оказывающими социальные услуги
в форме социального обслуживания на дому

(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого
предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому)

№ п/п	Наименование расходов	Объем субсидии, полученной из республиканского бюджета Республики Коми, руб.	Кассовые расходы, руб.	Документ - основание кассового расхода	Остаток субсидии, руб.	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Прямые расходы					
1.1	Оплата труда персонала,					
1.2	Начисления на выплаты по оплате труда персонала,					
1.3	Общехозяйственные расходы					
1.3.1	Увеличение стоимости материальных запасов					
1.4	Прочие расходы, непосредственно связанные с предоставлением					

	социальных услуг в форме социального обслуживания на дому					
2	Косвенные расходы					
2.1	Расходы на оплату труда управленческого персонала					
2.2	Начисления на выплаты по оплате труда управленческого персонала					
2.3	Косвенные общехозяйственные расходы					
2.3.1	Услуги связи					
2.3.2	Транспортные услуги					
2.3.3	Коммунальные услуги					
2.3.4	Арендная плата за пользование имуществом					
2.3.5	Работы (услуги) по содержанию имущества					
2.3.6	Прочие работы (услуги)					
2.3.7	Увеличение стоимости основных средств					
2.3.8	Увеличение стоимости материальных запасов					
	Итого					

Достоверность представленных сведений и целевое использование субсидии подтверждаем:

руководитель _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

главный бухгалтер _____
(подпись)

(расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

Таблица 2

ОТЧЕТ

о количестве граждан, которым предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому за отчетный период

(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому)

№ п/п	Наименование категории граждан	Предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому						
		бесплатно количество обслуженных, чел.	за частичную оплату количество обслуженных, чел.	выручка от оказания услуги, руб.	количество обслуженных, чел.	за полную оплату количество обслуженных, чел.	выручка от оказания услуги, руб.	количество обслуженных, чел.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Общее количество граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании на дому, которым предоставлены социальные услуги в рамках ИПСУ в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденных Законом Республики Коми, из них:							
1.1	Количество граждан, имеющих среднедушевой доход ниже полуторной величины прожиточного минимума, установленного в Республике Коми на душу населения по основным социально-демографическим группам населения и природно-							

	климатическим зонам за IV квартал предыдущего года), или равный полуторной величине прожиточного минимума								
1.2	Количество лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов								
1.3	Количество участников Великой Отечественной войны								
1.4	Количество инвалидов Великой Отечественной войны								
2.	Общее количество граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании на дому, которым предоставлены социальные услуги сверх ИППСУ в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденных Законом Республики Коми								

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

Руководитель _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ГБУРК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения _____»

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

ОТЧЕТ
о деятельности, связанной с предоставлением социальных услуг
в форме социального обслуживания на дому
за _____ 20__ г.

(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого
предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому)

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3
1	Общая площадь территории Республики Коми, которая обслуживается данной организацией, кв. м	
2	Численность населения территории, которая обслуживается данной организацией, чел.	
3	Численность граждан, обратившихся за оказанием социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, чел.	
4	Численность граждан, которым предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, чел.	
5	Количество предоставленных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в рамках ИППСУ, ед. - всего, в том числе по видам:	
5.1	социально-бытовых	
5.2	социально-медицинских	
5.3	социально-психологических	
5.4	социально-педагогических	
5.5	социально-трудовых	
5.6	социально-правовых	
5.7	услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг	
5.8	срочных	
6	Очередность на получение социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, чел.	
7	Штатная численность организации, чел. - всего, в том числе:	
7.1	административно-управленческий персонал	
7.2	основной штат (социальные работники)	
7.3	вспомогательный персонал	
8	Фактическая численность персонала, чел. - всего, в том числе:	
8.1	административно-управленческий персонал	
8.2	основной (социальные работники)	
8.3	вспомогательный	
9	Укомплектованность организации персоналом, %	
10	Причина некомплектованности организации персоналом	
11	Финансирование организации, тыс. рублей - всего, в том числе:	
11.1	фонд оплаты труда - всего, в том числе по группам персонала:	
11.1.1	административно-управленческий персонал	
11.1.2	основной штат (социальные работники)	
11.1.3	вспомогательный штат	
12	Средняя заработная плата основного персонала (социальных работников) организации, руб. - всего, в том числе:	
12.1	административно-управленческого персонала	

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

руководитель _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

главный бухгалтер _____
(подпись)

(расшифровка подписи) М.П. (при наличии)