



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,  
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН  
МИНИСТЕРСТВОЛӖН  
ТШӖКТӖД**

---

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

**ПРИКАЗ**

**«15» декабря 2017 г.**

**№ 2363**

**г. Сыктывкар**

**О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 11.08.2017 года № 1432 «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»**

**приказываю:**

1. Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 11.08.2017 года № 1432 «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» (далее – Приказ), следующие изменения:

1.1. пункт 2.2.1.7. подраздела 2.2. раздела 2 приложения № 2 к Приказу изложить в следующей редакции:

«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 (кроме декабря) – в соответствии с условиями

пункта 2.2.1.1. настоящего Соглашения;

2) последующие месяцы (в том числе декабрь) – в соответствии с условиями пунктов 2.2.1.2. – 2.2.1.6. настоящего Соглашения.»

1.2. таблицу 3 приложения № 8 к Приказу изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

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

И.о. министра



О.Б. Шуктомова

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социальной защиты Республики Коми  
от «15» декабря 2017 г. № 8363

«Таблица 3

**ОТЧЕТ**

о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому

за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(наименование организации)

№ п/п	Наименование вида услуги, предоставленной в форме социального обслуживания на дому	Количество получателей услуги, чел.						Количество услуг, предоставленных в форме социального обслуживания на дому						Выручка от предоставления услуг получателям, признанным нуждающимися в социальном обслуживании на дому, руб.		
		в рамках ИППСУ			в рамках ИППСУ			в рамках ИППСУ			в рамках ИППСУ			за частичную оплату	за полную оплату	за оплату сверх ИППСУ
		бесплатно	за частичную оплату	за полную оплату	бесплатно	за частичную оплату	за полную оплату	бесплатно	за частичную оплату	за полную оплату	бесплатно	за частичную оплату	за полную оплату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13				
1. Социально-бытовые виды услуги																
1.1														X		
1.2														X		
...														X		
	ИТОГО:													X		
2. Социально-медицинские виды услуги																
2.1														X		
2.2														X		
...														X		
	ИТОГО:													X		
3. Социально-психологические виды услуги																
3.1														X		
3.2														X		
...														X		
	ИТОГО:													X		
4. Социально-педагогические виды услуги																
4.1														X		

4.2												X	X	X	X
...												X	X	X	X
	ИТОГО:											X	X	X	X
5. Социально-трудовые виды услуги															
5.1												X	X	X	X
5.2												X	X	X	X
...												X	X	X	X
	ИТОГО:											X	X	X	X
6. Социально-правовые виды услуги															
6.1												X	X	X	X
6.2												X	X	X	X
...												X	X	X	X
	ИТОГО:											X	X	X	X
7. Виды услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуги, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов															
7.1												X	X	X	X
7.2												X	X	X	X
...												X	X	X	X
	ИТОГО:											X	X	X	X
8. Срочные виды услуги															
8.1												X	X	X	X
8.2												X	X	X	X
...												X	X	X	X
	ИТОГО:											X	X	X	X
	ВСЕГО:											X	X	X	X

Достоверность представленных сведений подтверждает:

Руководитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

СОГЛАСОВАНО:  
 Руководитель ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг  
 в сфере социальной защиты населения \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ (подпись)  
 \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)»