



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӖН
ТШӖКТӖД

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«13» 06 20 18 г.

№ 914

г. Сыктывкар

«Об утверждении формы Соглашения о предоставлении из республиканского бюджета Республики Коми субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области социальной политики, направленную на социальную поддержку и защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства»

В соответствии с изменениями, внесенными в пункт 14 Правил определения объема и предоставления субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области социальной политики, направленную на социальную поддержку и защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 13 апреля 2012 г. № 141 «Об утверждении Правил определения объема и предоставления субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области социальной политики, на социальную поддержку и

защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства»,

приказываю:

1. Утвердить форму Соглашения о предоставлении из республиканского бюджета Республики Коми субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области социальной политики, направленную на социальную поддержку и защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства (далее – Соглашение).

2. Информационно-аналитическому отделу Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми разместить приказ на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в течение 3 рабочих дней со дня ее утверждения.

4. Отделу по работе с ветеранами и инвалидами, отделу социального обслуживания населения, отделу по делам семьи и детства, отделу организации и координации деятельности по опеке и попечительству Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми организовать работу по подписанию дополнительных Соглашений к Соглашениям с победителями конкурсных отборов на получение субсидий из республиканского бюджета Республики Коми, заключенными в 2018 году.

5. Приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 28 января 2016 года № 173 «Об утверждении формы Соглашения о предоставлении из республиканского бюджета Республики Коми субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области социальной политики, направленную на социальную поддержку и защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства» признать утратившим силу.

6. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Суворкину С.Ю.

Министр



И.В. Семяшкин

Приложение
к приказу Министерства труда,
занятости и социальной защиты
Республики Коми
от «13» _____ 2016 № 914

СОГЛАШЕНИЕ о предоставлении в 201_ году из республиканского бюджета Республики Коми субсидии

_____ (наименование организации, которой предоставляется субсидия)

г. Сыктывкар

« _____ » _____ 201_ г.

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице министра Семяшкина Ильи Васильевича, действующего на основании Положения о Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 11.12.2015 г. № 519 «О Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Коми» с одной стороны, и

_____ (наименование организации)

в лице _____,

(Ф.И.О. руководителя организации, должность)

действующего на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Организация», с другой стороны, на основании постановления Правительства Республики Коми от 13.04.2012 г. № 141 «Об утверждении Правил определения объема и предоставления субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области социальной политики, на социальную поддержку и защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства» (далее – Постановление) заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. В соответствии с настоящим Соглашением «Министерство» обязуется предоставить в 201_ году «Организации» субсидию по направлению « _____ » на проведение «Организацией» мероприятий согласно Приложению № 1 к настоящему Соглашению.

1.2. Общий объем субсидии, предоставляемой из республиканского бюджета Республики Коми «Организации» по данному Соглашению, составляет _____ тыс. рублей (_____) рублей.
(указывается размер субсидии прописью)

2. Условия и порядок предоставления субсидии

2.1. Субсидия предоставляется при соблюдении «Организацией» условий предоставления субсидий, установленных пунктом 3 Постановления, а также настоящим Соглашением.

2.2. «Министерство» осуществляет перечисление субсидии в соответствии с подписанным Сторонами графиком перечисления субсидии согласно Приложению № 2 к настоящему Соглашению (далее – График).

2.3. Субсидия является целевой и не может быть направлена на другие цели. Нецелевое использование средств субсидии влечет применение мер ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Права и обязанности сторон

3.1. «Организация» обязана:

3.1.1. Выполнить требования, установленные Постановлением.

3.1.2. Обеспечить выполнение мероприятий, указанных в Приложении № 1 к настоящему Соглашению, в установленные сроки.

3.1.3. Обеспечить достижение показателей результативности использования субсидии, указанных в графе 4 Приложения № 6 к настоящему Соглашению.

3.1.4. Обеспечить финансирование мероприятий проекта, указанных в Приложении № 1 к настоящему Соглашению, за счет собственных средств «Организации» на цели, установленные в пункте 2 Правил определения объема и предоставления субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области социальной политики, направленную на социальную поддержку и защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства, утвержденных Постановлением, указанные в пункте 1.1. настоящего Соглашения, в соответствии с Графиком финансирования согласно Приложению № 3 к настоящему Соглашению в размере 0,1 процента от размера субсидии.

3.1.5. Представлять ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в «Министерство» подписанную в установленном порядке отчетность об осуществлении расходов, источником

финансового обеспечения которых является субсидия, по формам согласно Приложениям №№ 4-5 к настоящему Соглашению.

3.1.6. Предоставить до 15 января 201_ года в «Министерство» подписанный в установленном порядке отчет о достижении показателей результативности использования субсидии по форме согласно Приложению № 6 к настоящему Соглашению.

3.1.7. Соблюдать запрет приобретения за счет полученных средств 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 указанных средств иных операций, определенных нормативными правовыми актами, регулирующими порядок предоставления субсидий.

3.1.8. Уведомить «Министерство» путем направления соответствующего письменного извещения:

- а) незамедлительно – в случае изменения платежных реквизитов;
- б) не позднее 1 декабря текущего финансового года – в случае отсутствия потребности в использовании субсидии (остатка субсидии);

3.1.9. Перечислить неиспользованный остаток субсидии на лицевой счет «Министерства» в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента уведомления «Министерства» об отсутствии потребности в использовании субсидии (остатка субсидии).

3.1.10. Согласиться с осуществлением «Министерством» и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения организацией условий, целей и порядка предоставления субсидии.

3.2. Организация вправе:

3.2.1. В случае если на конец текущего финансового года у «Организации» образовался остаток субсидии, не использованный в отчетном финансовом году, использовать указанный остаток в следующем финансовом году после предоставления в «Министерство» не позднее 20 декабря текущего финансового года подтверждения потребности в нем и получения соответствующего письменного согласия «Министерства».

3.3. «Министерство» обязано:

3.3.1. Перечислить «Организации» субсидию в размере, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Соглашением в соответствии с Графиком.

3.3.2. Осуществлять контроль за исполнением «Организацией» условий настоящего Соглашения совместно с Министерством финансов Республики Коми, установленным действующим законодательством.

3.4. «Министерство» вправе:

3.4.1. Потребовать досрочного расторжения Соглашения с последующим возвратом субсидии в случае невыполнения «Организацией» условий настоящего Соглашения.

3.4.2. Запрашивать у «Организации» дополнительные сведения для подтверждения факта произведенных расходов за счет средств субсидии.

4. Основания и порядок приостановления или прекращения перечисления субсидии

4.1. Размер субсидии, установленный настоящим Соглашением, может быть уменьшен по решению «Министерства» по предложениям «Организации» в случае отсутствия у нее потребности в использовании в 201_ году средств субсидии (остатка субсидии).

4.2. Приостановление перечисления «Организации» субсидии (остатка субсидии) осуществляется «Министерством» в случаях:

а) представления «Организацией» отчетности, установленной настоящим Соглашением, с нарушением установленных Соглашением сроков;

б) наличие в отчетности, представленной «Организацией», недостоверных сведений или несоответствие содержания или оформления отчетности требованиям законодательства;

в) представление «Организацией» отчетности, установленной настоящим Соглашением, не в полном объеме;

г) невыполнение «Организацией» условия софинансирования.

4.3. Министерство принимает решение о лишении права на перечисление «Организации» субсидии в случае выявления несоответствия направления использования средств субсидии целям, указанным в п. 1.1. настоящего Соглашения.

4.4. Взыскание полученной «Организацией» субсидии, неиспользованной либо использованной не по целевому назначению, производится в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Соглашения Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия Соглашения

6.1. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

7. Порядок рассмотрения споров

7.1. Споры (разногласия), возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, разрешаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов.

8. Заключительные положения

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

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Министерство труда, занятости и
социальной защиты Республики
Коми

167000, г. Сыктывкар,
ул. Интернациональная, д. 174.
Тел. 24-15-01, факс 24-24-84
УФК по РК (Министерство труда,
занятости и социальной защиты
Республики Коми).
ИНН:1101486283 КПП:110101001
Счет получателя:
40201810300000100048
Банк получателя: Отделение - НБ
Республики Коми г. Сыктывкар
Банка России г. Сыктывкар
БИК 048702001
Лицевой счет 03072000020

Министр

_____ И.В. Семяшкин

М.П.

(наименование и реквизиты организации)

Адрес: _____
тел./факс: _____
р/сч _____
к/сч ИНН _____
КПП _____
ОГРН _____
БИК _____
ОКПО _____
ОКОНХ _____

(Ф.И.О. руководителя организации, должность)

М.П.

**План мероприятий,
финансовое обеспечение которых планируется в 201_ году
в рамках Соглашения**

№ п/п	Наименование направления	Срок реализации	Ожидаемый результат реализации мероприятия	Достижение показателей результативности использования субсидии
1.				

Подписи сторон

Министр

_____ И.В. Семяшкин

М.П.

Председатель

_____ (Ф.И.О. руководителя организации, должность)

М.П.

График перечисления субсидии в 201_ году

№ п/п	Наименование направления	Всего на 201_ год (тыс. руб.)	в том числе:		
			до _____ 201_ г. (тыс. руб.)	до _____ 201_ г. (тыс. руб.)	до _____ 201_ г. (тыс. руб.)
1.					

Подписи сторон

Министр

_____ И.В. Семяшкин

М.П.

(Ф.И.О. руководителя организации, должность)

М.П.

График софинансирования в 201_ году

№ п/п	Наименование направления	Всего на 201_ год (тыс. руб.)	в том числе:		
			до _____ 201_ г. (тыс. руб.)	до _____ 201_ г. (тыс. руб.)	до _____ 201_ г. (тыс. руб.)
1.					

Подписи сторон

Министр

_____ И.В. Семяшкин

_____ (Ф.И.О. руководителя организации, должность)

М.П.

М.П.

Финансовый отчёт*
за _____ квартал 201_ г.

Название организации

Наименование проекта/ название мероприятия

Соглашение от _____ № _____

Наименование мероприятия	Расходы (руб.), в т.ч.:		
	Всего	Средства субсидии	Собственные средства организации
Мероприятие 1, в том числе:			
Мероприятие 2, в том числе:			
Итого:			

Бухгалтер организации: _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Руководитель организации: _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Дата: « _____ » _____ 20_ г.

* Срок предоставления: ежеквартально до 15 числа месяца следующего за отчетным кварталом.

Отчет о мероприятии*

наименование мероприятия _____

1. Направление _____
2. Название организации _____
3. Информация о мероприятии _____
 - 3.1. Масштаб мероприятия (республиканское, городское, районное, межрегиональное, всероссийское, международное) _____
 - 3.2. Дата проведения _____
 - 3.3. Место проведения (населенный пункт, учреждение и т.д.) _____
 - 3.4. Периодичность проведения _____
 - 3.5. Целевая аудитория _____
4. Цель мероприятия _____
5. Задачи мероприятия _____
6. Количество участников _____
7. Краткое описание мероприятия _____
8. Оценка мероприятия и его итоги _____
 - 8.1. Информация о достижении целевых показателей _____
 - 8.2. Освещение в СМИ (название СМИ, сведения о публикации материала: дата, источник) _____

К отчету прилагаются (если есть):

- программа мероприятия;
- публикации в СМИ (копии)
- фотоматериалы на электронном носителе,
- печатная и мультимедийная продукция.

Руководитель организации: _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Дата: « _____ » _____ 20__ г.

* Отчет предоставляется по каждому мероприятию согласно Приложению № 1 к настоящему Соглашению.

** Срок предоставления: ежеквартально до 15 числа месяца следующего за отчетным кварталом.

Приложение № 6
к Соглашению № ____
от " __ " _____ 201_ г.

Форма № 3

**Отчет о достижении показателей
результативности использования субсидии***

N п/п	Наименование целевых показателей	Единица измерения	Плановое значение показателей (показатели соответствуют показателям Плана мероприятий «Организации», представленного на конкурсный отбор	Фактическое значение показателей	Отклонения	Причины отклонений
1	2	3	4	5	6	7
1	Количество населения, участвующего в мероприятиях	чел.				
2	Количество муниципальных образований, охваченных мероприятиями	шт.				
3	Количество волонтеров, привлеченных к мероприятиям	чел.				
4	Количество информации о деятельности общественной организации, размещенной в средствах массовой информации, в сети «Интернет»	ед.				

Руководитель организации: _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Дата: « _____ » _____ 20__ г.

*Срок предоставления: до 15 января 201_ года