



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

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

ПРИКАЗ

«10» ноября 2021 г.

№ 1335

г. Сыктывкар

«Об утверждении форм документов, необходимых для предоставления 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства»

Во исполнение пункта 17 Правил 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, 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 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства» и в соответствии с приказом Министерства финансов Республики Коми от 31 мая 2021 г. № 123 «Об утверждении типовых форм соглашений (договоров) о предоставлении из республиканского бюджета Республики Коми субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг в соответствии с пунктами 3 и 7 статьи 78, пунктами 2 и 4 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации»,

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства, согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму дополнительного соглашения к соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму дополнительного соглашения о расторжении 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства, согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 13 июня 2018 года № 914 «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, боевых ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства».

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

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра А.Б. Кучерову.

Министр



Е.Г. Грибкова

Приложение № 1
к приказу Министерства труда,
занятости и социальной защиты
Республики Коми
от « 10 » ноября 2021 г. № 1335

ФОРМА

СОГЛАШЕНИЕ

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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

г. Сыктывкар

« _____ » _____ 20__ г.

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения о Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 11.12.2015 № 519 «О Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Коми», с одной стороны, и

(наименование организации)

в дальнейшем именуемое «Получатель субсидии», в лице

(наименование должности руководителя (уполномоченного им лица) и фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____,

(документ-основание)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства Республики Коми от 13.04.2012 № 141 «Об утверждении Правил 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, лиц, родившихся и проживавших на территории

СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, 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 – Правила) заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Главный распорядитель предоставляет Получателю субсидии субсидию из средств республиканского бюджета Республики Коми на финансовое обеспечение затрат Получателя субсидии в связи с осуществлением деятельности в области социальной политики, направленной на социальную поддержку и защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) ветеранов Великой Отечественной войны, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий на территории СССР, на территории Российской Федерации и территориях других государств, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства (далее – Субсидия).

2. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в соответствии с лимитами бюджетных обязательств, доведенными в установленном порядке до Главного распорядителя на предоставление Субсидии на соответствующий финансовый год (плановый период):

в 20__ году _____ (_____) рублей - по коду БК _____.
(сумма прописью) (код БК)

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

(Закон Республики Коми о республиканском бюджете Республики Коми) по статье _____.
(наименование статьи, КБК)

3. Условия и порядок предоставления субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Правилами при представлении Получателем субсидии Главному распорядителю в срок до "___" _____ 20__ года при соблюдении Получателем субсидии условий предоставления субсидий, установленных пунктом 3 Правил, а также требований, установленных 4 Правил.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется на расчетный счет

организации, открытый в кредитной организации:

_____.
(указать счет, на который в соответствии с бюджетным
законодательством Российской Федерации подлежит перечислению
Субсидия)

Первая часть Субсидии в размере не менее 30 процентов от размера предоставленной Субсидии перечисляется Главным распорядителем Получателю субсидии не позднее 10 рабочих дней со дня заключения Соглашения, оставшаяся часть Субсидии - в соответствии с графиком перечисления Субсидии, по форме согласно приложению № 7 к настоящему Соглашению, исходя из сроков проведения мероприятий Получателя субсидии, на финансовое обеспечение которых предоставляется Субсидия, но не позднее 25 декабря текущего финансового года, в котором было принято решение о предоставлении Субсидии.

3.3. Результатом предоставления Субсидии является осуществление Получателем субсидии в полном объеме мероприятий, указанных в плане мероприятий, по форме согласно приложению № 9 к настоящему Соглашению.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Получатель субсидии обязуется:

4.1.1. Для получения Субсидии представлять в адрес Главного распорядителя документы в порядке и в сроки, установленные Правилами и настоящим Соглашением.

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

4.1.3. Обеспечить достижение значений результатов предоставления Субсидии и значений показателей, необходимых для достижения результата(-ов) предоставления Субсидии, установленных пунктом 3.3 настоящего Соглашения.

4.1.4. Представить Главному распорядителю согласие на осуществление Главным распорядителем и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления Субсидии по форме согласно приложению № 1 к настоящему Соглашению.

4.1.5. Не приобретать за счет полученных средств Субсидии иностранную валюту, 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 Правилами.

4.1.6. Представить Главному распорядителю:

1) ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом:

отчет о расходах Получателя субсидии, источником финансового обеспечения которых является Субсидия по форме согласно приложению № 2 к настоящему Соглашению;

финансовый отчет, по форме согласно приложению № 5 к настоящему Соглашению;

отчет о мероприятиях, по форме согласно приложению № 6 к настоящему Соглашению;

2) в течение первых трех рабочих дней нового финансового года, следующего за отчетным годом, отчет о достижении значений результатов предоставления Субсидии и значений показателей, необходимых для достижения результатов предоставления Субсидии, установленных пунктом 3.3 настоящего Соглашения, по форме согласно приложению № 4 и № 4.1 к настоящему Соглашению;

4.1.7. Представить по запросу Главного распорядителя, органов государственного финансового контроля документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления Субсидии в течение 5 рабочих дней со дня получения указанного запроса.

4.1.8. Возвратить неиспользованный остаток Субсидии в доход республиканского бюджета Республики Коми при отсутствии потребности в указанных средствах в срок до 1 февраля года, следующего за отчетным годом.

4.1.9. Возвратить Субсидию в республиканский бюджет Республики Коми за нарушение условий, целей и порядка предоставления Субсидии по требованию Главного распорядителя

4.1.10. Обеспечить исполнение мер ответственности за нарушение условий, целей и порядка предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 29 Правил.

4.1.11. Согласовать новые условия или расторгнуть Соглашение при недостижении согласия по новым условиям в случае уменьшения Главному распорядителю как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в Соглашении.

4.1.12. Вести обособленный аналитический учет операций, осуществляемых за счет Субсидии.

4.1.13. Включать в договоры (соглашения), заключенные в целях исполнения обязательств по Соглашению, согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями), на осуществление Главным распорядителем и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления Субсидии (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих

организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах).

4.1.14. Включать в договоры (соглашения) с юридическими лицами, заключенные в целях исполнения обязательств по Соглашению, условие о запрете 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 этих средств иных операций, определенных Правилами.

4.2. Главный распорядитель обязуется:

4.2.1. Обеспечить перечисление Субсидии в соответствии с разделом 3 настоящего Соглашения.

4.2.2. Устанавливать значения результатов предоставления Субсидии согласно приложению № 3 и значения показателей, необходимых для достижения результатов предоставления Субсидии согласно приложению № 3.1 к настоящему Соглашению, являющимися неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

4.2.3. Осуществлять проверку документов, указанных в пунктах 4.1.6, 4.1.7 настоящего Соглашения, в том числе на соответствие их Правилам, в течение 5 рабочих дней со дня их получения от Получателя субсидии.

4.2.4. Осуществлять оценку достижения Получателем субсидии показателей, установленных пунктом 3.3 настоящего Соглашения, на основании отчетов, представляемых Получателем субсидии в соответствии с пунктом 4.1.7 настоящего Соглашения, по результатам оценки готовить заключение об эффективности (неэффективности) использования Субсидии.

4.2.5. Направлять разъяснения и рассматривать предложения Получателя субсидии по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, в течение 15 рабочих дней со дня получения обращения либо предложения Получателя субсидии в соответствии с пунктами 4.3.1, 4.3.2 настоящего Соглашения.

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

4.2.7. В случае, если Получателем субсидии не достигнуты значения результатов предоставления Субсидии и значений показателей, необходимых для достижения результатов предоставления Субсидии, установленных в соответствии с пунктом 3.3, применять санкции, предусмотренные пунктом 22 Правил с обязательным уведомлением Получателя в течение 3 рабочих дней с даты принятия указанного решения.

4.2.8. Осуществлять мероприятия по обеспечению возврата Субсидии в республиканский бюджет Республики Коми в порядке, предусмотренном Правилами и настоящим Соглашением.

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

4.2.10. Направить на согласование Получателю субсидии новые условия настоящего Соглашения в случае уменьшения Главному распорядителю как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления Субсидии в размере, определенном настоящим Соглашением, или предложение расторгнуть Соглашение при недостижении согласия по новым условиям.

4.2.11. Выполнять иные обязательства, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации и предусмотренные Правилами.

4.3. Получатель Субсидии вправе:

4.3.1. Обращаться к Главному распорядителю в целях получения разъяснений в связи с исполнением Соглашения.

4.3.2. Направлять Главному распорядителю предложения о внесении изменений в настоящее Соглашение, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.3.3. Направлять в _____ году
(указать год, следующий за годом
предоставления Субсидии)

неиспользованный остаток Субсидии, полученной в соответствии с настоящим Соглашением (при наличии), на осуществление расходов в соответствии с целями, указанными в пункте 1.1 настоящего Соглашения, в случае принятия Главным распорядителем соответствующего решения в соответствии с пунктом 4.4.3 настоящего Соглашения.

4.4. Главный распорядитель вправе:

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

4.4.2. Принимать решение об изменении условий настоящего Соглашения, в том числе на основании информации и предложений, направленных Получателем субсидии в соответствии с пунктом 4.3.2 настоящего Соглашения.

4.4.3. Принимать в установленном бюджетным законодательством порядке решение о наличии или отсутствии потребности в направлении в _____ году остатка Субсидии,
(указать год, следующий за годом
предоставления Субсидии)

не использованного в _____ году, на цели,
(указать год предоставления Субсидии)

указанные в пункте 1.1 настоящего Соглашения, не позднее 30 рабочих дней со дня получения от Получателя субсидии ходатайства с приложением соответствующих расчетов, обосновывающих потребность в направлении остатка Субсидии на указанные цели.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по настоящему Соглашению, Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

6. Срок действия Соглашения

6.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1. настоящего Соглашения, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

7. Порядок разрешения споров

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

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

8. Заключительные положения

8.1. Все сообщения и уведомления в рамках исполнения настоящего Соглашения будут считаться выполненными надлежащим образом, в случае их отправки посредством почтовой связи заказным письмом с уведомлением о вручении по указанному в настоящем Соглашении почтовому адресу. В случае возврата произведенного надлежащим образом сообщения или уведомления с отметкой организации почтовой связи или иной организации, осуществляющей доставку корреспонденции, о невручении по каким-либо причинам, сообщение или уведомление считается врученным адресату на дату проставления отметки организацией почтовой связи или иной организацией, осуществляющей доставку корреспонденции, о невручении. Сторона, направившая сообщение или уведомление, не несет ответственности за отсутствие у адресата информации, содержащейся в указанном сообщении или уведомлении, и за все возможные убытки, понесенные адресатом в связи с этим.

8.2. В случае уменьшения Главному распорядителю ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление Субсидии Стороны путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Соглашению согласовывают изменение размера Субсидии, указанного в пункте 2.1

настоящего Соглашения, и (или) изменение сроков (периодичности) перечисления Субсидии, указанных в пункте 3.2 настоящего Соглашения.

8.3. Изменение настоящего Соглашения, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения, являющемуся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

8.4. Расторжение настоящего Соглашения возможно по соглашению сторон или в случаях, определенных пунктом 8.5 настоящего Соглашения, в одностороннем порядке Главным распорядителем.

Расторжение настоящего Соглашения Получателем субсидии в одностороннем порядке не допускается.

8.5. Расторжение настоящего Соглашения Главным распорядителем в одностороннем порядке возможно в случаях:

1) прекращения деятельности Получателя субсидии при реорганизации или ликвидации;

2) нарушения Получателем субсидии порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами и настоящим Соглашением;

3) недостижения согласия по новым условиям исполнения настоящего Соглашения в случае уменьшения Главному распорядителю ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в Соглашении;

4) недостижения Получателем субсидии установленных в соответствии с пунктом 3.3 настоящего Соглашения значений результатов предоставления Субсидии.

8.6. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, на _____ листах каждое (включая приложения) по одному экземпляру для каждой стороны Соглашения.

9. Юридические адреса реквизиты Сторон

Главный распорядитель:	Получатель субсидии:

8. Подписи Сторон

Главный распорядитель:

Получатель субсидий

(должность)

(должность)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

«__» _____ 20__ г. № _____

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, органом государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий в соответствии с соглашением от «__» _____ 20__ г. № _____ 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства.

Данное согласие действует в течение всего периода действия Соглашения.

(подпись)

«__»

_____ 20__

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

" ___ " _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

ОТЧЕТ

о расходах Получателя субсидии источником финансового обеспечения затрат является Субсидия на « ___ » _____ 20__ г.

Наименование Получателя субсидии _____

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

Наименование показателя	Код строки	Код направления расходования Субсидии	Сумма	
			Отчетный период	нарастающим итогом с начала года
1	2	3	4	5
Остаток субсидии на начало года, всего:	100	х		
в том числе: потребность в котором подтверждена	110	х		
подлежащий возврату в республиканский бюджет Республики Коми	120			
Поступило средств, всего:	200	х		
в том числе: из федерального бюджета	210	х		
дебиторской задолженности прошлых лет	220	х		
Выплаты по расходам, всего:	300			
в том числе:	310	0100		

Выплаты персоналу, всего:				
из них:				
Закупка работ и услуг, всего:	320	0200		
из них:				
Закупка непроизведенных активов, нематериальных активов, материальных запасов и основных средств, всего:	330	0300		
из них:				
Перечисление средств в качестве вноса в уставный (складочный) капитал, вкладов в имущество другой организации (если положениями нормативных правовых актов, регулирующих порядок предоставления целевых средств, предусмотрена возможность их перечисления указанной организации), всего:	340	0420		
из них:				
Выбытие со счетов:	350	0610		
из них:				
Перечисление средств в целях их размещения на депозиты, в иные финансовые инструменты (если федеральными законами предусмотрена возможность такого размещения целевых средств), всего:	360	0620		
из них:				
Уплата налогов, сборов и иных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, всего:	370	0810		
из них:				
Иные выплаты, всего:	380	0820		
из них:				
Выплаты по окончательным расчетам, всего:	390			

из них:				
Возвращено в федеральный бюджет, всего:	400	x		
в том числе: израсходованных не по целевому назначению	410	x		
в результате применения штрафных санкций	420	x		
Остаток Субсидии на конец отчетного периода, всего:	500	x		
в том числе: требуется в направлении на те же цели	510	x		
подлежит возврату	520	x		

Руководитель Получателя

(уполномоченное лицо)

_____ (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(должность)

(ФИО)

(телефон)

«__» _____ 20__ г.

Приложение № 3.1

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

« ___ » _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

Значения
показателей, необходимых для достижения
результатов предоставления Субсидии

N п/п	Наименование показателя	Наименован ие проекта (мероприят ия) <1>	Единица измерения по ОКЕИ		Плановое значение показателя	Срок, на который запланировано достижение показателя
			Наименование	Код		
1	2	3	4	5	6	7

<1> Заполняется по решению Главного распорядителя в случае указания в пункте 1.2 соглашения конкретных проектов (мероприятий).

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

«__» _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

ОТЧЕТ

о достижении значений результатов предоставления Субсидии

		КОДЫ
	по состоянию на «__» _____ 20__ г.	Дата
		по Сводному реестру
Наименование Получателя	_____	ИНН
Наименование главного распорядителя средств регионального бюджета	_____	по Сводному реестру
Наименование регионального проекта	_____	по БК
Вид документа	_____	
	(первичный – «0», уточненный – «1», «2», «3», «...»)	
Периодичность: месячная; квартальная; годовая		
Единица измерения: руб.		по ОКЕИ 383

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения		Код строки	Плановые значения ____.____.20__ г. (на отчетную дату)	Фактически достигнутые значения ____.____.20__ г. (на отчетную дату)
наименование	код		Наименование	код по ОКЕИ			
1	2	3	4	5	6	7	8
		в том числе:	х	х			
		Показатель:					

Руководитель Получателя

(уполномоченное лицо)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(должность)

(ФИО)

(телефон)

«__» _____ 20__ г.

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

«__» _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

ОТЧЕТ

о достижении значений показателей, необходимых для достижения результатов предоставления Субсидии по состоянию на «__» _____ 20__ года

Наименование
Получателя _____

Периодичность _____

N п/п	Наименование показателя <1>	Наименование проекта (мероприятия) <2>	Единица измерения по ОКЕИ		План овое значе ние показ ателя <3>	Достигнут ое значение показателя по состоянию на отчетную дату	Проц ент выпо лнен ия план а	При чина откл онен ия
			Наимен ование	Код				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

<1> Наименование показателя, указываемого в настоящей таблице, должно соответствовать наименованию показателя, указанному в графе 2 приложения № 3.1 к Соглашению.

<2> Заполняется по решению Главного распорядителя в случае указания в пункте 1.2. Соглашения конкретных проектов (мероприятий).

<3> Плановое значение показателя, указываемого в настоящей таблице, должно соответствовать плановому значению показателя, указанному в графе 6 приложения № 3.1 к Соглашению.

Приложение № 5

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

" ____ " _____ 20__ г. № ____

ФОРМА

Финансовый отчёт*

за _____ квартал 20__ г.

Название организации

Наименование проекта/ название мероприятия

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

Получатель субсидии

(руководитель/уполномоченное _____ лицо) _____

_____ (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Бухгалтер Получателя _____

_____ (должность) (ФИО) (телефон)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

* Срок предоставления: ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

Приложение № 6

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

« ___ » _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

Отчет о мероприятии*

наименование мероприятия

1. Направление _____
2. Название Получателя субсидии _____
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 Получателя субсидии

(уполномоченное лицо)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.

* Отчет предоставляется по каждому мероприятию согласно Приложению № 9 к настоящему Соглашению.

** Срок предоставления: ежеквартально до 10 числа месяца следующего за отчетным кварталом.

Приложение № 7

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

« ___ » _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

График перечисления субсидии в 20__ году

№ п/п	Наименование направления	Всего на 20__ год (тыс. руб.)	в том числе:		
			до ___ 20__ г. (тыс. руб.)	до ___ 20__ г. (тыс. руб.)	до ___ 20__ г. (тыс. руб.)
1.					

Подписи сторон

Главный распорядитель:

Получатель субсидий

(должность)

(должность)

(подпись) / (Ф.И.О.)

(подпись) / (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 8

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

"__" _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

График софинансирования в 20__ 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

Главный распорядитель:

Получатель субсидий

(должность)

(должность)

(подпись) / (Ф.И.О.)

(подпись) / (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 9

к Соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

« ___ » _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

План мероприятий,
финансовое обеспечение которых планируется в 20__ году
в рамках Соглашения

№ п/п	Наименование направления	Срок реализации	Ожидаемый результат реализации мероприятия	Достижение значений результатов предоставления субсидии
1.				

Подписи сторон

Главный распорядитель:

Получатель субсидий

(должность)

(должность)

(подпись) / (Ф.И.О.)

(подпись) / (Ф.И.О.)

Приложение № 2
к приказу Министерства труда,
занятости и социальной защиты
Республики Коми
от « 10 » ноября 2021 г. № 1335

ФОРМА

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

г. Сыктывкар

« _____ » _____ 20__ г.

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения о Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 11.12.2015 № 519 «О Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Коми», с одной стороны, и

(наименование организации)

в дальнейшем именуемое «Получатель субсидии», в лице

(наименование должности руководителя (уполномоченного им лица) и фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____,

(документ-основание)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к соглашению 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, лиц, родившихся и проживавших на

территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, 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) о нижеследующем:

1. Внести в Соглашение следующие изменения:

1.1. _____
(указать)

1.2. _____
(указать)

2. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Соглашения.

3. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

4. Условия Соглашения, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются неизменными.

5. Настоящее дополнительное соглашение составлено в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6. Юридические адреса реквизиты Сторон

Главный распорядитель:	Получатель субсидии:

7. Подписи Сторон

Главный распорядитель:

Получатель субсидий

(должность)

(должность)

(подпись) / (Ф.И.О.)

(подпись) / (Ф.И.О.)

Приложение № 3
к приказу Министерства труда,
занятости и социальной защиты
Республики Коми
от « 10 » ноября 2021 г. № 1335

ФОРМА

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____

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, лиц, родившихся и проживавших на территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства

г. Сыктывкар

« _____ » _____ 20__ г.

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения о Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 11.12.2015 № 519 «О Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Коми», с одной стороны, и

(наименование организации)

в дальнейшем именуемое «Получатель субсидии», в лице

(наименование должности руководителя (уполномоченного им лица) и фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____,

(документ-основание)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о расторжении 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, лиц, родившихся и проживавших на

территории СССР в период с 22 июня 1928 года по 3 сентября 1945 года (детей войны), граждан пожилого возраста, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства от «__» _____ 20__ г. № ____ (далее соответственно – Дополнительное соглашение, Соглашение, Субсидия).

1. Соглашение расторгается с даты вступления в силу настоящего Дополнительного соглашения.

2. Состояние расчетов на дату расторжения Соглашения.

2.1. Бюджетное обязательство _____
(Главный распорядитель)

исполнено в размере _____ (_____) рублей __ копеек
(сумма прописью)

по КБК _____
(код КБК)

2.2. Обязательство Получателя субсидии исполнено в размере _____ (_____) рублей __ копеек Субсидии,
(сумма прописью)

предоставленной в соответствии с пунктом 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

2.3. _____ в течение «__» дней со
(Главный распорядитель)

дня расторжения Соглашения обязуется перечислить Получателю сумму Субсидии в размере: _____ (_____) рублей __ копеек.
(сумма прописью)

2.4. Получатель субсидии в течение «__» дней со дня расторжения Соглашения обязуется возвратить _____
(Главный распорядитель)

в республиканский бюджет Республики Коми сумму Субсидии в размере _____ (_____) рублей __ копеек.
(сумма прописью)

3. Стороны взаимных претензий друг к другу не имеют.

4. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон.

5. Обязательства Сторон по Соглашению прекращаются с момента вступления в силу настоящего Дополнительного соглашения.

6. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. Юридические адреса реквизиты Сторон

Главный распорядитель:	Получатель субсидии:

7. Подписи Сторон

Главный распорядитель:

Получатель субсидий

(должность)

(должность)

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)