



ЙЫШĂНУ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25.12.2014 481 №

25.12.2014 № 481

Шупашкар хули

г. Чебоксары

Об утверждении Порядка выплаты компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Чувашской Республики, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), предоставившим гражданам социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг

В соответствии с частью 8 статьи 30 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» Кабинет Министров Чувашской Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок выплаты компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Чувашской Республики, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), предоставившим гражданам социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2015 года.

Председатель Кабинета Министров
Чувашской Республики **И. Моторин**



П О Р Я Д О К

выплаты компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Чувашской Республики, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), предоставившим гражданам социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг

1. Настоящий Порядок определяет процедуру выплаты компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Чувашской Республики, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа) (далее – поставщик), при предоставлении ими гражданам социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее также – социальная услуга, индивидуальная программа соответственно).

2. Финансирование расходов, связанных с выплатой компенсации, осуществляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в республиканском бюджете Чувашской Республики на соответствующий финансовый год.

3. Выплата компенсации поставщику осуществляется один раз в квартал. Размер компенсации определяется как сумма размеров компенсаций, подлежащих выплате поставщику с учетом всех предоставленных им социальных услуг, предусмотренных индивидуальными программами, обратившимся к нему гражданам (далее также – получатель социальной услуги) в отчетном квартале.

Расчет размера компенсации поставщику на одного гражданина, получившего у него социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, в отчетном квартале, производится по следующей формуле:

$$R = ((V_1 \times N_1) + (V_2 \times N_2) + \dots + (V_n \times N_n)) - P,$$

где:

R – размер выплаты компенсации поставщику на одного гражданина, рублей;

V_1 – тариф 1-й социальной услуги, предусмотренной индивидуальной программой гражданина, рублей;

N_1 – количество предоставленной 1-й социальной услуги, предусмотренной индивидуальной программой гражданина, за отчетный квартал;

V_2 – тариф 2-й социальной услуги, предусмотренной индивидуальной программой гражданина, рублей;

N_2 – количество предоставленной 2-й социальной услуги, предусмотренной индивидуальной программой гражданина, за отчетный квартал;

V_n – тариф n-й социальной услуги, предусмотренной индивидуальной программой гражданина, рублей;

N_n – количество предоставленной n-й социальной услуги, предусмотренной индивидуальной программой гражданина, за отчетный квартал;

P – размер платы гражданина за предоставление социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой гражданина, за отчетный квартал, рублей.

Тарифы на социальные услуги, предоставляемые гражданам государственными организациями социального обслуживания, утверждаются Министерством здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (далее – Министерство) по согласованию с Министерством финансов Чувашской Республики.

4. Для получения компенсации поставщик до 20-го числа месяца, следующего за кварталом, в котором гражданину были предоставлены социальные услуги, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, представляет в Министерство следующие документы:

1) заявление о выплате компенсации поставщику (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени поставщика (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации);

3) документ, удостоверяющий личность поставщика, и его копия (для индивидуальных предпринимателей);

4) отчет об оказании социальных услуг их получателям в отчетном периоде по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

5) перечень социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой, предоставляемых каждому получателю социальных услуг, в произвольной форме;

6) договоры о предоставлении социальных услуг, заключенные с получателями социальных услуг, и их копии;

7) индивидуальные программы граждан, получивших у поставщика социальные услуги в отчетном квартале, и их копии (представляются поставщиком по собственной инициативе);

8) акты сдачи-приемки социальных услуг, подписанные поставщиком и получателем социальных услуг, и их копии.

В день приема документов их копии проверяются на соответствие подлинникам и заверяются специалистом Министерства, после чего подлинники документов возвращаются поставщику.

5. При представлении поставщиком неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, Министерство в течение 5 рабочих дней со дня их представления направляет поставщику уведомление о представлении в Министерство недостающих документов в течение 10 рабочих дней со дня получения поставщиком уведомления о представлении в Министерство недостающих документов.

6. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня представления полного комплекта документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, а в случае, предусмотренном пунктом 5 настоящего Порядка, в течение 5 рабочих дней со дня истечения 10 рабочих дней со дня получения поставщиком уведом-

ления о представлении в Министерство недостающих документов принимает решение о выплате компенсации поставщику или об отказе в ее выплате.

7. Основаниями для отказа в выплате компенсации поставщику являются: несоответствие поставщика требованиям, предусмотренным пунктом 1 настоящего Порядка;

предоставление социальных услуг, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, гражданину, не обладающему правом на получение социальных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Чувашской Республики;

предоставление поставщиком социальных услуг, не предусмотренных индивидуальной программой;

непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;

выявление в представленных документах неполных и (или) недостоверных сведений. Проверка достоверности сведений, содержащихся в представленных документах, осуществляется путем их сопоставления с информацией, полученной от компетентных органов или организаций, выдавших документ (документы), а также другими способами, разрешенными законодательством Российской Федерации.

8. В случае принятия решения об отказе поставщику в выплате компенсации, указанной в пункте 1 настоящего Порядка, Министерство уведомляет его в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения.

9. В соответствии с принятым решением о выплате компенсации поставщику Министерство осуществляет перечисление компенсации, указанной в пункте 1 настоящего Порядка, на счет поставщика в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения.

Приложение № 1

к Порядку выплаты компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Чувашской Республики, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), предоставившим гражданам социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг

З А Я В Л Е Н И Е

о выплате компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Чувашской Республики, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), стоимости социальных услуг, предоставленных гражданам в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг

_____ (указывается полное наименование организации – поставщика социальных услуг в соответствии с уставом)

Прошу выплатить компенсацию в соответствии с Порядком выплаты компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Чувашской Республики, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), предоставившим гражданам социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 25 декабря 2014 г. № 481, стоимости социальных услуг, предоставленных гражданам в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

Сообщаю, что _____ (наименование организации – поставщика социальных услуг)

включено в реестр поставщиков социальных услуг Чувашской Республики, но не участвует в 20__ году в выполнении государственного задания (заказа) за счет средств республиканского бюджета Чувашской Республики.

Реквизиты организации:

Место нахождения _____

Банковские реквизиты _____

ИНН/КПП _____

р/с _____

БИК _____

Наименование банка _____

ОКВЭД _____

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаем.

Об ответственности за предоставление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупреждены.

К заявлению прилагаются:

| № п/п | Наименование документов | Количество | |
|----------|-------------------------|-------------|---------|
| | | экземпляров | страниц |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

(должность руководителя
или иного уполномоченного лица
организации – поставщика
социальных услуг)
М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

№ рег. _____ дата _____

(должность специалиста)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 2

к Порядку выплаты компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Чувашской Республики, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), предоставившим гражданам социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг

Отчет _____
(наименование организации – поставщика социальных услуг)

об оказании социальных услуг в _____ форме социального обслуживания получателям социальных услуг, имеющим право на получение социальных услуг, за _____ 20__ года

| № пп | Ф.И.О. получателя социальных услуг | Адрес (место жительства), контактный телефон получателя социальных услуг | Дата оформления и номер индивидуальной программы | Дата заключения и номер договора о предоставлении социальных услуг | Стоимость предоставленных социальных услуг в соответствии с договором и исходя из утвержденных тарифов на социальные услуги | Фактически оплачено получателем социальных услуг | Размер компенсации поставщика социальных услуг (гр. 6 – гр. 7) |
|------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| ... | | | | | | | |
| | Итого | х | х | х | | | |

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. _____ 20__ года

Исполнитель _____ телефон _____

Отметка о приеме отчета к рассмотрению:

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
_____ 20__ года

Отчет проверен, замечаний и предложений нет / отчет возвращен на доработку и устранение ошибок (ненужное зачеркнуть)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
_____ 20__ года