



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

« 31 » мая 2021 г.

№ 199-ПП

**Об утверждении Порядка предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области Благотворительному фонду помощи
хосписам «Изумрудный город» на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной помощи**

В соответствии с пунктом 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Указом Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 года № 1492 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг, и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», в целях реализации государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 523-пп, Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Установить, что субсидия из бюджета Белгородской области предоставляется Благотворительному фонду помощи хосписам «Изумрудный город» (далее – Учреждение).

2. Утвердить Порядок предоставления субсидии из бюджета Белгородской области Благотворительному фонду помощи хосписам

«Изумрудный город» на финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием паллиативной помощи (прилагается).

3. Определить департамент социальной защиты населения и труда Белгородской области (Батанова Е.П.) органом исполнительной власти Белгородской области, уполномоченным на предоставление субсидии Учреждению в рамках реализации государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 523-пп.

4. Департаменту финансов и бюджетной политики Белгородской области (Боровик В.Ф.) осуществлять финансирование предоставления субсидии Учреждению на очередной финансовый год в пределах средств, предусмотренных департаменту социальной защиты населения и труда Белгородской области в рамках государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области».

5. Признать утратившим силу постановление Правительства Белгородской области от 23 ноября 2020 года № 459-пп «О поддержке семей с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи».

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Временно исполняющий
обязанности Губернатора
Белгородской области



В.В. Гладков

Приложение

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Белгородской области
от «31» мая 2021 г.
№ 199-пп

**Порядок
предоставления субсидии из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи хосписам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием
паллиативной помощи**

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления субсидии из бюджета Белгородской области Благотворительному фонду помощи хосписам «Изумрудный город» на финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием паллиативной помощи (далее – Порядок) устанавливает цели, условия и порядок определения объема и предоставления субсидии из бюджета Белгородской области Благотворительному фонду помощи хосписам «Изумрудный город» на финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием паллиативной помощи (далее – субсидия) и ответственность за их нарушение.

1.2. Получатель субсидии – Благотворительный фонд помощи хосписам «Изумрудный город» (далее – Учреждение).

1.3. Целью предоставления субсидии является обеспечение деятельности Учреждения, направленной на оказание помощи семьям с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи, посредством реализации мероприятия – частичная оплата услуг по оказанию паллиативной помощи семьям с детьми:

- на оплату труда с начислениями на выплаты по оплате труда, прочие выплаты;

- приобретение лекарственных средств, расходных материалов, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, прочих материальных запасов;

- оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, арендной платы за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг;

- оплату расходов на обучение, повышение квалификации сотрудников;

- прочие расходы, расходы на приобретение основных средств.

1.4. Субсидия предоставляется в рамках реализации подпрограммы 2 государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка

граждан в Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 523-пп.

1.5. Органом государственной власти Белгородской области, осуществляющим функции главного распорядителя бюджетных средств, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии Учреждению на соответствующий финансовый год, является департамент социальной защиты населения и труда Белгородской области (далее – Департамент).

1.6. Департамент осуществляет предоставление субсидии Учреждению в виде целевых поступлений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных законом Белгородской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период.

1.7. Право на получение паллиативной помощи имеет ребенок, нуждающийся в паллиативной помощи, на основании заключенного гражданско-правового договора с Учреждением одним из родителей либо законным представителем ребенка (далее – Заявитель).

1.8. Сведения о субсидии размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в сети Интернет (далее – Единый портал) в разделе «Бюджет» при формировании проекта закона Белгородской области об областном бюджете на финансовый год и на плановый период (проекта закона Белгородской области о внесении изменений в закон Белгородской области об областном бюджете на финансовый год и на плановый период).

2. Условия и порядок предоставления субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Учреждению при соответствии на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения, следующим требованиям:

а) отсутствие у Учреждения задолженности по уплате налогов, сборов, по возврату в бюджет предоставленных ранее субсидий и иной задолженности перед бюджетами бюджетной системы Российской Федерации;

б) отсутствие в отношении Учреждения процедуры реорганизации, ликвидации, банкротства;

в) использование субсидии в соответствии с целью, указанной в пункте 1.3 раздела 1 Порядка.

г) наличие лицензии на медицинскую деятельность по оказанию паллиативной медицинской помощи;

д) наличие квалифицированных специалистов (медицинский работник, специалист по социальной работе, психолог);

е) Учреждение не должно являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном капитале которого доля

участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов.

2.2. Для получения субсидии Учреждение представляет в Департамент следующие документы, содержащие информацию:

1) одновременно:

а) копии учредительных документов, заверенные уполномоченным должностным лицом Учреждения;

б) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени Учреждения;

в) письменное обязательство Учреждения по софинансированию соответствующих расходов;

2) на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется начало перечисления субсидии на соответствующий финансовый год:

а) план работы Учреждения, согласованный с Департаментом, по форме согласно приложению № 1 к Порядку;

б) смета расходов Учреждения на финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием паллиативной помощи, на соответствующий финансовый год, утвержденная Департаментом, по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

2.3. Предоставление субсидии Учреждению осуществляется в соответствии с Порядком и на основании соглашения, заключаемого между Департаментом и Учреждением в соответствии с типовой формой, утверждённой департаментом финансов и бюджетной политики Белгородской области (далее – соглашение).

2.4. Департамент в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения рассматривает документы, указанные в пунктах 2.1, 2.2 раздела 2 Порядка, проверяет полноту и достоверность содержащихся в них сведений и заключает с Учреждением соглашение.

2.5. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии Учреждению являются:

а) несоответствие представленных Учреждением документов требованиям Порядка или непредставление (представление не в полном объеме) Учреждением документов, указанных в пунктах 2.1, 2.2 раздела 2 Порядка;

б) установление факта недостоверности представленной Учреждением информации в документах, указанных в пунктах 2.1, 2.2 раздела 2 Порядка.

2.6. Результатом предоставления субсидии является достижение результата реализации мероприятий, направленных на оказание помощи семьям с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи.

2.7. Департамент устанавливает в соглашении показатели результативности предоставления субсидии Учреждению, их плановое значение и срок достижения по форме согласно приложению № 3 к Порядку, положение о согласовании новых условий соглашения или о расторжении соглашения при недостижении согласия по новым условиям в случае уменьшения Департаменту как получателю бюджетных средств ранее доведенных соответствующих лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в соглашении о предоставлении субсидии.

2.8. Департамент обеспечивает ежемесячное перечисление субсидии на финансовое обеспечение деятельности в срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня представления Учреждением заявки на предоставление субсидии по форме согласно приложению № 4 к Порядку, направленной в Департамент в срок не позднее 25 числа месяца, предшествующего месяцу финансирования.

Перечисление субсидии в целях реализации мероприятия, предусмотренного пунктом 1.3 раздела 1 Порядка осуществляется Департаментом на основании заявки с представленными Учреждением копиями документов, являющимися основанием для перечисления средств, определенными подпунктом 2.13.2 пункта 2.13 раздела 2 Порядка.

2.9. Рассмотрение заявки осуществляется в соответствии с порядком, установленным Департаментом.

2.10. Перечисление субсидии осуществляется Департаментом в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и соглашением на лицевой счёт, открытый Учреждением в кредитной организации.

2.11. Субсидия предоставляется на частичное или полное исполнение обязательств по предоставлению паллиативной помощи лицам, указанным в пункте 1.7 раздела 1 Порядка, путем перечисления средств на счет Учреждения за оказываемые услуги в размере по 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей за пребывание ребенка и его законного представителя в Учреждении не более 21 календарного дня на основании заключенного соглашения между Департаментом и Учреждением.

2.12. В случае пребывания ребенка и его законного представителя в Учреждении менее 21 календарного дня Учреждение осуществляет возврат неиспользованных целевых средств на лицевой счет Департамента.

2.13. Учреждение:

2.13.1. Осуществляет паллиативную помощь, информирует граждан, обратившихся по вопросам ее получения, о порядке и условиях предоставления паллиативной помощи.

2.13.2. Принимает от Заявителя заявление, оформленное согласно приложению № 5 к Порядку, с приложением следующих документов:

- а) копия паспорта Заявителя;
- б) копия свидетельства о рождении ребенка или копия паспорта ребенка (от 14 лет);
- в) заключение о наличии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи, выданное ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница».

2.13.3. Заключает договор между Заявителем и Учреждением.

2.13.4. Оформляет справку, подтверждающую госпитализацию ребенка, нуждающегося в паллиативной помощи.

2.13.5. При нестандартных случаях госпитализации оформляет заключение комиссии, в состав которой входят: главный врач Учреждения, представители Департамента, представители департамента здравоохранения Белгородской области.

2.13.6. Формирует пакет документов, указанных в подпункте 2.13.2 пункта 2.13 раздела 2 Порядка, и направляет в Департамент.

2.14. Ответственность за достоверность и полноту предоставляемых сведений и документов возлагается на Заявителя.

2.15. Должностные лица, имеющие в соответствии с должностными регламентами (инструкциями) доступ к персональным данным, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за распространение и (или) незаконное использование конфиденциальной информации, ставшей им известной в связи с организацией оказания помощи семьям с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи.

2.16. В заявлении подтверждается согласие Заявителя на обработку персональных данных всех граждан, указанных в заявлении.

2.17. Заявление регистрируется Учреждением в журнале регистрации заявлений по форме согласно приложению № 6 к Порядку.

3. Требования к отчетности

3.1. Учреждение ежемесячно нарастающим итогом представляет в Департамент отчет о достижении значений показателей результативности предоставления субсидии по форме согласно приложению № 7 к Порядку и отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложениям № 8, № 9 к Порядку в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3.2. Учреждение в срок до 20 декабря соответствующего финансового года представляет для согласования в Департамент отчет об исполнении мероприятий плана работы.

3.3. Департамент в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня поступления отчетов, представленных Учреждением, проверяет полноту и достоверность содержащихся в них сведений и по результатам проверки осуществляет

перечисление субсидии в соответствии с установленными сроками (периодичностью) или принимает решение о приостановлении перечисления субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии в случае несоответствия представленных отчётов требованиям и условиям, установленным Порядком, или непредставления (представления не в полном объеме) указанных документов либо наличия в них недостоверных сведений.

3.4. Департамент вправе устанавливать в соглашении сроки и формы представления Учреждением дополнительной отчетности (при необходимости).

4. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии и ответственности за их нарушение

4.1. Департамент и (или) органы государственного финансового контроля осуществляют контроль за соблюдением Учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидии, установленных Порядком и соглашением, путем проведения плановых и (или) внеплановых проверок.

4.2. В случае установления Департаментом или получения от органа государственного финансового контроля информации о факте (-ах) нарушения Учреждением порядка, целей и условий предоставления субсидии, предусмотренных Порядком и соглашением, в том числе указания в документах, представленных Учреждением, недостоверных сведений, направлять Учреждению требование об обеспечении возврата субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании, в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

4.3. При наличии остатка субсидии, неиспользованного в отчетном финансовом году, средства, полученные Учреждением, подлежат возврату на лицевой счет Департамента в порядке и сроки, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации и соглашением.

4.4. При невозврате субсидии в установленный срок Департамент принимает меры по взысканию подлежащей возврату субсидии в областной бюджет в судебном порядке.



Приложение № 1
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи
хospисам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной
помощи

План работы
Благотворительного фонда помощи хospисам «Изумрудный город»
на 20__ год

№ п/п	Мероприятие	Сроки	Ответственные
1.	Частичная оплата услуг по оказанию паллиативной помощи семьям с детьми		

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи
хосписам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной
помощи

УТВЕРЖДАЮ

 (должность)
 /

 (подпись) (расшифровка)
 _____. _____. 20__ год

М.П.

Смета расходов
Благотворительного фонда помощи хосписам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием паллиативной помощи на ____ год

Субсидия на частичную оплату услуг по оказанию паллиативной помощи семьям с детьми

Раздел	Подраздел	КЦСР	КВР	Наименование статьи расходов	КП – расходы, I кв.	КП – расходы, II кв.	КП – расходы, III кв.	КП – расходы, IV кв.	КП – расходы, год

 (должность)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи
хospисам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной
помощи

Показатели результативности предоставления субсидии
Благотворительному фонду помощи хospисам «Изумрудный город»
на _____ год

№ п/п	Наименование мероприятия	Наименование показателя	Плановое значение показателя	Срок, на который запланировано достижение показателя
1	2	3	4	5

Приложение № 4
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи
хосписам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной
помощи

 (должность)

 (Ф.И.О.)

Заявка Благотворительного фонда помощи хосписам «Изумрудный город»
на предоставление субсидии на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной помощи

Плановый объем расходов субсидии на _____ месяц 20__ года составит
 _____ рублей 00 копеек.
 (сумма прописью)

№ п/п	Наименование статьи расходов	Ф.И.О. ребенка	Сумма, руб.	Итого:
1.	Частичная оплата услуг по оказанию паллиативной помощи семьям с детьми			
2.				
3.				
Итого:				

Реквизиты для перечисления субсидии: _____

Настоящим подтверждаем согласие на публикацию (размещение) в сети Интернет информации об Учреждении, подаваемой Учреждением заявке, иной информации об Учреждении, связанной с субсидией.

Руководитель

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

**Приложение № 5
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи
хосписам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной
помощи**

**В департамент социальной защиты
населения и труда Белгородской
области**

(фамилия, имя, отчество заявителя)

паспорт серия _____ № _____ выдан

(орган, выдавший паспорт)

(дата выдачи)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства с указанием индекса)

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о поддержке семей с детьми, нуждающимися
в паллиативной помощи**

Прошу предоставить паллиативную помощь

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Я согласен (на) на обработку указанных мной персональных данных органом социальной защиты населения с целью реализации мер социальной поддержки.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании договора

с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных:
ликвидация управления социальной защиты населения Белгородской области.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных:
на основании заявления субъекта персональных данных.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют документу,
удостоверяющему личность

_____ (подпись специалиста)

Приложение № 6
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи
хосписам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной
помощи

Журнал
регистрации заявлений о поддержке семей с детьми,
нуждающимися в паллиативной помощи

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Ф.И.О. заявителя	Дата направления заявления и пакета документов в департамент социальной защиты населения и труда Белгородской области

Приложение № 7
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи
хосписам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной
помощи

УТВЕРЖДАЮ

(должность)
 _____ / _____
(подпись) (расшифровка)
 _____ . _____ . 20__ год

М.П.

Отчет о достижении значений показателей результативности
предоставления субсидии Благотворительному фонду помощи хосписам
«Изумрудный город» за _____ месяц 20__ года

№ п/п	Наименование мероприятия	Наименование показателя	Плановое значение показателя	Достигнутое значение показателя по состоянию на отчетную дату	Процент выполнения плана	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

**Приложение № 8
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи
хосписам «Изумрудный город»
на финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной
помощи**

УТВЕРЖДАЮ

(должность)

(подпись) / _____
(расшифровка)
_____ . _____ . 20__ год

М.П.

Отчет о расходах по частичной оплате услуг по оказанию паллиативной помощи семьям с детьми, источником финансового обеспечения которых является субсидия Благотворительному фонду помощи хосписам «Изумрудный город» за _____ месяц 20__ года

Наименование показателя сметы расходов	Утверждено плановых значений, руб.	Поступление субсидии, руб.	Использование субсидии, руб.	Остаток субсидии, руб.	Возврат, руб.	Исполнение, %
1	2	3	4	5	6	7
Итого:						

Руководитель _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

**Приложение № 9
к Порядку предоставления субсидии
из бюджета Белгородской области
Благотворительному фонду помощи
хосписам «Изумрудный город» на
финансовое обеспечение расходов,
связанных с оказанием паллиативной
помощи**

УТВЕРЖДАЮ

(должность)

(подпись) / _____
(расшифровка)
_____. _____. 20__ год

М.П.

Отчет о расходах по частичной оплате услуг по оказанию паллиативной помощи семьям с детьми в разрезе заявителей, источником финансового обеспечения которых является субсидия Благотворительному фонду помощи хосписам «Изумрудный город» за _____ месяц 20__ года

Ф.И.О. ребенка	Фактическое количество дней пребывания в Учреждении	Реквизиты договора №/дата	Поступление субсидии, руб.	Фактическое использование субсидии, руб.	Остаток субсидии, руб.	Возврат, руб.	Исполнение, %
1	2	3	4	5	6	7	8
Итого:							

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.