



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

14.11.2019

№ 2150

Волгоград

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области от 31 декабря 2014 г. № 2004 "Об утверждении отдельных форм документов для получения субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующими в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг"

В соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 23 сентября 2019 г. № 470-п "О внесении изменений в постановление Администрации Волгоградской области от 20 декабря 2014 г. № 89-п "О размере и порядке предоставления субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг" приказываю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области от 31 декабря 2014 г. № 2004 "Об утверждении отдельных форм документов для получения субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующими в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг" следующие изменения:

1.1. В приказе:

1) наименование изложить в следующей редакции:

"Об утверждении отдельных форм документов для предоставления субсидии поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг";

2) преамбулу изложить в следующей редакции:

"Во исполнение пункта 2.4 Положения о размере и порядке предоставления субсидий поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 20 декабря 2014 г. № 89-п "О размере и порядке предоставления субсидии поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг", приказываю:";

3) в пункте 1:

а) абзац второй изложить в следующей редакции:

"заявления о предоставлении субсидии поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг;

б) абзац четвертый изложить в следующей редакции:

"справки-расчета субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг."

1.2. Прилагаемую к приказу форму заявления о предоставлении субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг, изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.3. Прилагаемую к приказу форму справки-расчета субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг, изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



Л.Ю.Заботина

Приложение № 1
к приказу комитета социальной
защиты населения
Волгоградской области

от 14.11.2019 № 2150

Утверждено
приказом министерства труда
и социальной защиты населения
Волгоградской области
от 31 декабря 2014 г. № 2004

В Центр социальной защиты населения

(города, района)

от _____
(наименование должности, Ф.И.О.
руководителя заявителя -
поставщика социальных услуг)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидии поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг

В соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", постановлением Администрации Волгоградской области от 20 декабря 2014 г. № 89-п "О размере и порядке предоставления субсидии поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг" (далее – Положение) прошу предоставить за счет средств бюджета Волгоградской области субсидию на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг, в сумме: _____ руб. _____ коп.

Сообщаю следующие сведения:

1. Полное наименование _____

2. Местонахождение _____
 3. Почтовый адрес _____
 4. Адрес электронной почты _____
 5. Телефон, факс _____
 6. ОГРН (ОГРНИП) _____
 7. ИНН _____
 8. КПП _____
 9. ОКТМО _____
 10. ОКАТО _____
 11. Банковские реквизиты:
 наименование банка _____
 расчетный счет _____
 корреспондирующий счет банка _____
 ИНН/КПП банка _____

Подтверждаю, что _____
 (полное наименование поставщика социальных услуг)

Является/не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый 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 отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов (нужное подчеркнуть);

Является/не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1.3 Положения (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на осуществление Центром социальной защиты населения _____ (далее – Центр), комитетом социальной защиты населения Волгоградской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения _____

(наименование поставщика социальных услуг)

условий, целей и порядка предоставления субсидии поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг.

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

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

Уведомлен о том, что в случае выявления нарушений условий, целей и порядка предоставления субсидии, условий договора, фактов представления документов с недостоверными сведениями, сокрытия данных и обстоятельств, влияющих на предоставление субсидии, а также выявления излишне выплаченной суммы субсидии, в том числе в результате счетной ошибки, обязан вернуть излишне полученную сумму субсидии в доход бюджета Волгоградской области в установленные сроки.

Подтверждаю наличие согласий получателей социальных услуг на обработку их персональных данных Центром в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных".

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу направлять по следующему адресу (нужное отметить знаком - V):

почтовому

электронной почты

К заявлению прилагаются:

N п/п	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	страниц
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

"__" _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)
 М.П.

Расписка-уведомление

Приняты заявление и документы от: _____

Регистрационный номер
заявления

Дата приема заявления
и документов

Подпись работника
Центра социальной
защиты населения

 (число, месяц, год)

 Расшифровка подписи

* В случае если гр. 6 <= гр. 4, то размер компенсации рассчитывается по формуле гр. 9 = гр. 7 - гр. 8.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

_____/_____
(подпись) (расшифровка
подписи)

М.П.

Главный бухгалтер
(у индивидуального предпринимателя при наличии)

_____/_____
(подпись) (расшифровка
подписи)

" ____ 20__ г.

Отметка Центра социальной защиты населения (нужное отметить знаком - v):

предоставить субсидию отказать в предоставлении субсидии

Уполномоченное лицо _____ / _____ / _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Расчет проверил _____ / _____ / _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
" ____ 20__ г.