



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

11.05.2023

№ 953

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 11 мая 2022 г. № 923 "Об утверждении отдельных форм документов для предоставления субсидии социально ориентированной некоммерческой организации, предоставляющей услуги сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны"

П р и к а з ы в а ю :

1. Внести в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 11 мая 2022 г. № 923 "Об утверждении отдельных форм документов для предоставления субсидии социально ориентированной некоммерческой организации, предоставляющей услуги сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны" (далее - приказ) следующие изменения:

1.1. В пункте 1 приказа:

1) абзац третий изложить в следующей редакции:

"графика посещения граждан, нуждающихся в уходе, сиделкой социально ориентированной некоммерческой организации согласно приложению 3.";

2) дополнить абзацем следующего содержания:

"Примерной формы согласия субъекта персональных данных на обработку персональных данных согласно приложению 4.".

1.2. Приложения 1 – 3 к приказу изложить в новой редакции согласно приложениям 1 - 3 к настоящему приказу соответственно.

1.3. Дополнить приказ приложением 4 согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания, подлежит официальному опубликованию и распространяет свое действие на отношения, возникшие с 03 апреля 2023 года.

Временно осуществляющий
полномочия председателя комитета



А.Ю.Завражин

Приложение 1
к приказу комитета социальной защиты
населения Волгоградской области
от 11.05.2023 № 953

"Приложение 1
к приказу
комитета социальной
защиты населения
Волгоградской области
от 11 мая 2022 г. № 923

В комитет социальной защиты населения
Волгоградской области
от _____
(наименование должности,

Ф.И.О. руководителя заявителя -

социально ориентированной
некоммерческой организации

поставщика социальных услуг)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидии социально ориентированной некоммерческой организации, предоставляющей услуги сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны

В соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 31 марта 2022 г. № 183-п "Об утверждении Порядка определения объема и предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, предоставляющим услуги сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны" (далее - Порядок) прошу предоставить за счет собственных средств областного бюджета, а также за счет средств областного бюджета, источником финансового обеспечения которых являются субсидии из федерального бюджета, субсидию в целях финансового обеспечения затрат, связанных с предоставлением услуги сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны (далее - субсидия).

Сообщаю следующие сведения:

1. Полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации _____

2. Сокращенное наименование социально ориентированной некоммерческой организации
3. Юридический адрес
4. Почтовый адрес
5. Адрес электронной почты
6. Телефон
7. ОГРН
8. ИНН
9. КПП
10. ОКТМО
11. ОКАТО
12. Банковские реквизиты:
наименование банка
БИК
корреспондентский счет
расчетный счет

Подтверждаю что _____
(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)
_____ (далее - СО НКО):

1) на первое число месяца подачи настоящего заявления СО НКО соответствует следующим требованиям:

СО НКО не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к ней другого юридического лица), ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, деятельность СО НКО не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

СО НКО не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее именуются - офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие таких офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц,

реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

СО НКО не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Волгоградской области на цели, указанные в пункте 1.3 настоящего Порядка;

2) у СО НКО отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах по состоянию на дату формирования справки об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов.

Даю согласие, а также обязуюсь предоставить в комитет социальной защиты населения Волгоградской области (далее - комитет):

отчет об осуществлении расходов СО НКО, источником финансового обеспечения которых является субсидия, отчет о достижении значения результата предоставления субсидии;

согласие СО НКО, а также лиц, получающих средства, на основании договоров, заключенных с СО НКО в целях исполнения обязательств по соглашению о предоставлении 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], на осуществление комитетом социальной защиты населения Волгоградской области проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверок органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Подтверждаю наличие:

СО НКО в реестре получателей субсидии;

у СО НКО расчетного счета, открытого в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях на территории Волгоградской области.

Подтверждаю соблюдение СО НКО, а также иными юридическими лицами, получающими средства на основании договоров, заключенных с СО НКО в целях исполнения обязательств по соглашению запрета на приобретение за счет средств субсидии иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий.

Обязуюсь:

достичь результата предоставления субсидии;

заключить с комитетом соглашение о предоставлении субсидии по форме Минфина и (или) соглашение о предоставлении субсидии по форме Облфина.

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 случаях установленных пунктом 5.5 Порядка, СО НКО обязана вернуть субсидию (часть субсидии) в доход областного бюджета в установленные сроки.

Подтверждаю наличие согласий получателей социальных услуг на обработку их персональных данных комитетом социальной защиты населения Волгоградской

области в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

К заявлению прилагаются:

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

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

М.П."

Справка-расчет
размера субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям,
предоставляющим услуги сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем
уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся
в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников
и инвалидов Великой Отечественной войны

на период с " " _____ 20__ г. по " " _____ 20__ г.

Заявитель: _____
(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя услуг сиделок	Расчетное количество недель предоставлены услуги сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе, исходя из договора о предоставлении и социальных услуг по уходу <1>	Плановое количество часов (в неделю) предоставлены услуги сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе <2>	Количество часов предоставлены услуги сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе <3>	Стоимость услуг сиделки <4>	Размер субсидии, предоставляемой социально ориентированной некоммерческой организацией на предоставление услуг сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе <5>
1	2	3	4	5	6	7

<1> устанавливается с математической точностью до сотого знака после запятой;

<2> равна 28 часам;

<3> определяется как произведение графы 3 и графы 4, устанавливается с математической точностью до сотого знака после запятой;

<4> равна 335 рублей за 1 час;

<5> определяется как произведение графы 5 и графы 6, устанавливается с математической точностью до сотого знака после запятой.

Руководитель
социально ориентированной
некоммерческой организации _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

" " _____ 20__ г."

Приложение 3
к приказу комитета социальной защиты
населения Волгоградской области
от 11.05.2023 № 953

"Приложение 3
к приказу
комитета социальной
защиты населения
Волгоградской области
от 11 мая 2022 г. № 923

ГРАФИК
посещений граждан, нуждающихся в уходе, сиделкой социально
ориентированной некоммерческой организации

(Ф.И.О. получателя услуг)

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

по договору о предоставлении социальных услуг по уходу
от "___" _____ 20__ г. № _____

на период с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

№ п/п	Наименование месяца	Расчетное количество дней (посещений) гражданина, нуждающегося в уходе	Расчетное количество часов предоставления услуг сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе
1	2	3	4
1.	Январь		
2.	Февраль		
3.	Март		
4.	Апрель		
5.	Май		
6.	Июнь		
7.	Июль		
8.	Август		
9.	Сентябрь		
10.	Октябрь		

11.	Ноябрь		
12.	Декабрь		
ИТОГО:			

Руководитель
социально ориентированной
некоммерческой организации

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П. "

Примерная форма согласия субъекта персональных данных
на обработку персональных данных

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО заявителя/законного представителя)

Зарегистрированный(ая) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)

_____ в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку комитетом социальной защиты населения Волгоградской области, расположенному по адресу: г. Волгоград, ул. Новороссийская, 41 (далее - комитет):

моих персональных данных

персональных данных лица, законным представителем которого я являюсь (далее - представляемый) на основании: _____

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

_____ (фамилия, имя, отчество представляемого)

Документ, удостоверяющий личность представляемого _____

_____ (вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)

Согласие _____ дается _____ на _____ обработку _____ следующих _____ персональных _____ данных: _____

_____ (перечень персональных данных на обработку которых дается согласие)

Согласие дается в целях финансового обеспечения затрат, связанных с бесплатным предоставлением услуг сиделок гражданам, нуждающимся в уходе.

Комитет вправе осуществлять с моими персональными данными следующие действия: обработка с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), извлечение, использование (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует с даты подписания до дня его отзыва в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(подпись) (Ф.И.О. (при наличии))
"__" ____ 20__ г."