



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

**ПРИКАЗ**

26.07.2024

№ 1712

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 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"

В соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 24 июля 2024 г. № 454-п "О внесении изменения в постановление Администрации Волгоградской области от 20 декабря 2014 г. № 89-п "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" 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 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" следующие изменения:

1.1. В пункте 1:

1) абзац второй исключить;

2) дополнить абзацем следующего содержания:

"заявки об участии в отборе для 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";

1.2. Форму заявки об участии в отборе для 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, изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

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

Председатель комитета



Л.Ю.Заботина

Приложение  
к приказу  
комитета социальной  
защиты населения  
Волгоградской области  
от 26.07.2024 № 1712

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

### Заявка

об участии в отборе 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

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 именуется - Положение)

\_\_\_\_\_  
(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

В лице \_\_\_\_\_

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя социально ориентированной некоммерческой организации)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты учредительного документа социально ориентированной некоммерческой организации)

представляет настоящую заявку.

Сообщает следующие сведения:

1. Полное наименование \_\_\_\_\_
  2. Сокращенное наименование \_\_\_\_\_
  3. ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_\_\_
  4. ОКТМО \_\_\_\_\_
  5. Юридический адрес  
(почтовый адрес) \_\_\_\_\_
  6. Фактический адрес  
осуществления деятельности \_\_\_\_\_
  7. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_
  8. Телефон \_\_\_\_\_
  9. ИНН \_\_\_\_\_
  10. КПП \_\_\_\_\_
  11. Банковские реквизиты:
    - наименование банка \_\_\_\_\_
    - БИК \_\_\_\_\_
    - расчетный счет \_\_\_\_\_
    - корреспондентский счет \_\_\_\_\_
- Подтверждаю, что \_\_\_\_\_  
(сокращенное наименование поставщика социальных услуг)

на первое число месяца представления настоящего заявления:

\_\_\_\_\_ в процессе реорганизации (за исключением  
(находится/не находится)

реорганизации в форме присоединения к нему другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность поставщика социальных услуг не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а поставщик социальных услуг – индивидуальный предприниматель не должен прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

\_\_\_\_\_ иностранным юридическим лицом, в том  
(является/не является)

числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утвержденный 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;

\_\_\_\_\_ получателем средств из областного бюджета  
(является/не является)

в соответствии с иными нормативными правовыми актами Волгоградской области на цели, указанные в пункте 1.4 Положения.

\_\_\_\_\_ в перечне организаций и физических лиц,  
(находится/не находится)

в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

\_\_\_\_\_ в составляемых в рамках реализации полномочий  
(находится/не находится)

предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения (далее именуются – перечни организаций и физических лиц, связанных с терроризмом или с распространением оружия массового уничтожения, составляемые в соответствии с решениями Совета Безопасности ООН);

\_\_\_\_\_ иностранным агентом в соответствии  
(является/не является)

с Федеральным Законом "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"

\_\_\_\_\_ согласие на публикацию (размещение) на официальном сайте  
(Даю/Не даю)

Комитета социальной защиты населения Волгоградской области (далее именуется – Комитет) в составе портала Губернатора и Администрации Волгоградской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет по адресу <http://uszn.volgograd.ru> (далее именуется – официальный сайт) информации о поставщике социальных услуг, о подаваемой поставщиком социальных услуг заявке, иной информации о поставщике социальных услуг, связанной с соответствующим отбором;

Информирую \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_  
(о наличии/об отсутствии) (сокращенное наименование поставщика социальных услуг)

расчетного счета, открытого в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях.

\_\_\_\_\_ согласие на осуществление комитетом проверок соблюдения  
(Даю/Не даю)

\_\_\_\_\_ порядка и условий  
(сокращенное наименование поставщика социальных услуг)

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 именуется – субсидии), в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверок

\_\_\_\_\_ (сокращенное наименование поставщика социальных услуг)

органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ представление \_\_\_\_\_  
(Гарантирую/Не гарантирую) (сокращенное наименование поставщика социальных услуг)

в государственное казенное учреждение \_\_\_\_\_  
(далее наименование государственного казенного учреждения центра социальной защиты населения)

- Центр социальной защиты населения) отчета о достижении значений результатов предоставления субсидии.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, подтверждаю.

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

\_\_\_\_\_ на предоставление Центром социальной защиты  
(Согласен/Не согласен)

населения субсидии на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг \_\_\_\_\_  
(сокращенное наименование поставщика социальных услуг)

в пределах остатка лимитов бюджетных обязательств (в случае недостаточности у Центра социальной защиты населения лимитов бюджетных обязательств для предоставления субсидии на возмещение недополученных доходов, возникающих в результате предоставления социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг в полном расчетном размере).

\_\_\_\_\_ заключить между Центром и поставщиком  
(обязуюсь/не обязуюсь)

социальных услуг Соглашение о предоставлении субсидии в соответствии с типовой формой, установленной комитетом финансов Волгоградской области.

К заявке прилагаются:

№ п/п	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	листов

Руководитель юридического лица

(индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

"