



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

"23" июля 2026

№ 1765

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"

Во исполнение Порядка 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 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",
п р и к а з ы в а ю:

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 Приказа:

1) абзац второй изложить в следующей редакции:

"справки-расчета субсидии поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникших в результате предоставления социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг;"

2) абзац третий изложить в следующей редакции:

"заявления о предоставлении субсидии поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникших в результате предоставления социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг."

2. Форму справки-расчета субсидии поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникших в результате предоставления социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

3. Форму заявления о предоставлении субсидии поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникших в результате предоставления социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

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

Председатель комитета



О.В.Васильева

от 23 июля 2026 г. № 1765

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

СПРАВКА-РАСЧЕТ

субсидии поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникших в результате предоставления социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг

за _____
(указать период)

Заявитель:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя социальных услуг	Реквизиты договора о предоставлении социальных услуг (дата, номер)	Количество месяцев, в которые возникли недополученные доходы	Наименование социальной услуги	Тариф (руб.)	Объем социальных услуг, фактически предоставленных поставщикам социальных услуг (ед.)	Стоимость социальных услуг, предоставленных поставщиком согласно социальным услуг программам индивидуальным получателям программ социальных услуг, имеющих право на получение социальных услуг бесплатно или за частичную плату, рассчитанная исходя из установленных тарифов на социальные услуги	Размер платы за социальные услуги, предоставленные согласно индивидуальным программам получателей социальных услуг, рассчитанный в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", полученный поставщиком в период возникновения недополученных доходов	Подушевой норматив финансирования социальных услуг, представляемых в соответствии с порядками предоставления социальных услуг, в расчете на одного получателя социальных услуг, утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области на соответствующий финансовый год	Расчетный размер субсидии (руб.) <2>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

<1> стоимость социальных услуг определяется как произведение графы 6 на графу 7

<2> расчетный размер субсидии к выплате, определяется как (графа 8 – графа 9) ≤ [(графа 10/12) x графа 4) – графа 9]

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

М.П. "

Приложение № 2
к приказу комитета
социальной защиты населения
Волгоградской области

от 23 июля 2026 г. № 1765

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

Председателю комитета
социальной защиты населения
Волгоградской области

(фамилия, имя, отчество)

Заявление

о предоставлении субсидии поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), на возмещение недополученных доходов, возникших в результате предоставления социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг

В соответствии с Положением 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, утвержденным 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 - Порядок предоставления субсидии)

(наименование поставщика социальных услуг)

В лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя поставщика социальных услуг)

действующего на основании _____,

(реквизиты учредительного документа поставщика социальных услуг)

просит предоставить субсидию в целях возмещения недополученных доходов, возникших в результате предоставления социальных услуг получателю социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой бесплатно или за частичную плату, за исключением социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой в форме социального обслуживания на дому по технологии "Персональный помощник" с использованием сертификата (далее - субсидия) и сообщает следующие сведения:

1. Полное наименование

2. Сокращенное наименование

3. ОГРН (ОГРНИП)

4. ОКТМО

5. Юридический адрес

6. Фактический адрес осуществления деятельности

7. Адрес электронной почты

8. Телефон

9. ИНН

10. КПП

11. Платежные реквизиты
(поставщика социальных услуг -
коммерческой организации или
индивидуального
предпринимателя):

Наименование банка

БИК

Корреспондентский счет

Счет

Платежные реквизиты
(поставщика социальных услуг -
некоммерческой организации):

Наименование банка

БИК

Корреспондентский счет _____

Расчетный счет (казначейский) _____

Лицевой счет _____

Информирую о том, что _____ (далее - поставщик
(сокращенное наименование
поставщика социальных услуг)

социальных услуг) соответствует следующим критериям отбора получателей субсидий:

1) предоставление социальных услуг, соответствующих стандартам социальных услуг, установленным в порядках предоставления социальных услуг, утвержденных приказами комитета социальной защиты населения Волгоградской области.

Подтверждаю, что поставщик социальных услуг на первое число месяца представления настоящего заявления соответствует следующим требованиям:

1) поставщик социальных услуг - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением 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 прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

2) поставщик социальных услуг не является иностранным юридическим лицом, в том 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 офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

3) поставщик социальных услуг не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми

актами Волгоградской области на цели, указанные в пункте 1.4 Порядка предоставления субсидии;

4) поставщик социальных услуг не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

5) поставщик социальных услуг не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, 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;

6) поставщик социальных услуг не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием";

7) у поставщика социальных услуг отсутствует просроченная задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Волгоградской областью.

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(а).

Согласен / Не согласен на предоставление комитетом социальной
(нужное подчеркнуть)

защиты населения Волгоградской области субсидии в пределах остатка лимитов бюджетных обязательств (в случае недостаточности лимитов бюджетных обязательств для предоставления субсидии в полном расчетном размере).

Руководитель юридического лица
(индивидуальный
предприниматель)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

" ____ " _____ 20 ____ г."