



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 27 » марта 2020 года № 91-а

г. Кострома

О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 09.09.2019 № 344-а

В целях совершенствования нормативного правового регулирования в сфере социального обслуживания граждан

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление администрации Костромской области от 9 сентября 2019 года № 344-а «Об утверждении порядка определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета некоммерческим организациям социального обслуживания (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), оказывающим услуги по долговременному уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами, в 2020-2022 годах» (в редакции постановлений администрации Костромской области от 01.10.2019 № 395-а, от 30.12.2019 № 535-а) следующие изменения:

1) в преамбуле слова «на 2014-2020 годы» исключить;

2) в порядке определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета некоммерческим организациям социального обслуживания (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), оказывающим услуги по долговременному уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами, в 2020-2022 годах (приложение):

пункт 5 дополнить подпунктами 7-9 следующего содержания:

«7) штатная численность работников некоммерческой организации должна соответствовать нормативам штатной численности, установленным постановлением администрации Костромской области от 5 декабря 2014 года № 490-а «О нормативах штатной численности организаций социального обслуживания в Костромской области», по формам социального обслуживания, видам социальных услуг и категориям получателей социальных услуг;

8) размер среднемесячной заработной платы работников

некоммерческой организации составляет не менее двух минимальных размеров оплаты труда, установленных федеральным законом;

9) соответствие некоммерческой организации на первое число месяца обращения за предоставлением субсидии следующим требованиям:

отсутствие просроченной задолженности по выплате заработной платы работникам некоммерческой организации;

некоммерческая организация перечислила (уплатила) в полном объеме начисленные и удержанные суммы налога на доходы физических лиц.»;

в пункте 8:

в подпункте 1 слова «в 2019 году» исключить;

в подпункте 2 слова «в 2019 году» исключить;

дополнить подпунктами 6-8 следующего содержания:

«6) документы о персональном составе работников (с указанием их фамилии, имени, отчества, документа о приеме на работу);

7) расчетные ведомости за каждый месяц периода, заявленного к возмещению, с указанием видов произведенных начислений;

8) ведомости по оплате труда работников с подписью получателя (расходного кассового ордера, платежного поручения на перечисление средств на лицевой счет работника, а в случае перечисления группе сотрудников одним платежным поручением – платежного поручения и реестра на перечисление) за каждый месяц периода, заявленного к возмещению.»;

в пункте 9:

дополнить подпунктами 4-6 следующего содержания:

«4) копии графиков предоставления социальных услуг (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) работника, получателя социальных услуг, времени предоставления социальных услуг, подписи получателя социальных услуг за каждый день предоставления социальных услуг);

5) копии карт расчета оплаты за предоставление социальных услуг по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;

6) копии документов, подтверждающих право получателя социальных услуг на получение социальной услуги бесплатно или за частичную плату в соответствии со статьями 7, 8 Закона № 575-5-ЗКО.»;

дополнить приложением № 5 «Карта расчета оплаты за предоставление социальных услуг» согласно приложению к настоящему постановлению.

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

п.п. Губернатор области



С. Ситников

Приложение

к постановлению администрации
Костромской области
от «27» марта 2020 г. № 91-а

ФОРМА

КАРТА

расчета оплаты за предоставление социальных услуг

Получатель социальных услуг _____

проживающий по адресу: _____

Период оплаты	Среднедушевой доход, рублей	Предельная величина среднедушевого дохода, рублей	Расчетная предельная величина за социальные услуги, рублей	Наименова- ние услуги	Сумма к оплате, рублей
1	2	3	4	5	6

Руководитель или иное уполномоченное лицо поставщика социальных услуг

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))