



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22 августа 2016 г. № 417

г. Южно-Сахалинск

Об организации выплаты поставщику или поставщикам социальных услуг компенсации, если гражданин получает социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, у поставщика или поставщиков социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа)

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации и в целях реализации части 8 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» Правительство Сахалинской области **постановляет:**

1. Утвердить Порядок выплаты поставщику или поставщикам социальных услуг компенсации, если гражданин получает социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, у поставщика или поставщиков социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа) (прилагается).

2. Утвердить Порядок предоставления субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на предоставление социальных услуг (прилагается).

3. Считать утратившими силу постановления Правительства Сахалинской области:

- от 11 ноября 2014 года № 542 «Об утверждении Порядка выплаты поставщику или поставщикам социальных услуг компенсации, если гражданин получает социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, у поставщика или поставщиков социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа)»;

- от 05 декабря 2014 года № 598 «Об утверждении Порядка определения размера компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг».

4. Опубликовать настоящее постановление в газете «Губернские ведомости» и разместить на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области (www.admsakhalin.ru), на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

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

Председатель Правительства
Сахалинской области



В.Г.Щербина

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Сахалинской области

от 22 августа 2016 г. № 417

ПОРЯДОК предоставления субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на предоставление социальных услуг

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления субсидий на выплату компенсаций расходов поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) (далее - Субсидия), за счет средств областного бюджета, включая механизм определения размера Субсидии.

1.2. Субсидия предоставляется следующим поставщикам социальных услуг, осуществляющим социальное обслуживание: юридическим лицам, в том числе некоммерческим организациям (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), субъектам малого и среднего предпринимательства, а также индивидуальным предпринимателям, (далее - поставщики социальных услуг), включенным в Реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области, формируемый в соответствии с приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 13.11.2014 № 112-н, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа).

1.3. Предоставление Субсидии осуществляется министерством социальной защиты Сахалинской области (далее - Министерство) в соответствии

со сводной бюджетной росписью областного бюджета на текущий финансовый год, в пределах соответствующих лимитов бюджетных обязательств, выделенных Министерству на указанные цели.

2. Цели и условия предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в целях возмещения затрат поставщиков социальных услуг, связанных с предоставлением социальных услуг согласно Перечню социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Сахалинской области, утвержденному законом Сахалинской области от 26.12.2014 № 97-ЗО «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Сахалинской области». Использование Субсидии на иные цели не допускается.

2.2. Субсидия предоставляется на основании договора, заключаемого между Министерством и поставщиком социальных услуг (далее - Договор), по форме № 1 к настоящему Порядку, при одновременном соблюдении следующих условий:

- сведения о поставщике социальных услуг внесены в Реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области;
- поставщик социальных услуг предоставил социальные услуги получателю социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) или сертификатом на реабилитацию лиц, зависимых от употребления психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя) (далее – сертификат на реабилитацию), а также в соответствии с приказом Министерства от 05.12.2014 № 117-н «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг»;
- поставщик социальных услуг предоставил в Министерство комплект документов, указанных в пункте 4.1 настоящего Порядка.

3. Определение размера Субсидии

Размер Субсидии, подлежащей выплате поставщику социальных услуг, рассчитывается по следующей формуле:

$$S_i = \sum (P_j \times T - O_j), \text{ где:}$$

S_i - размер Субсидии i -му поставщику социальных услуг;

P_j - количество социальных услуг, оказанных поставщиком социальных услуг в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг на основании индивидуальной программы (сертификата на реабилитацию) j -го получателя социальных услуг;

T - тариф на социальную услугу, ежегодно утверждаемый поставщиком социальной услуги;

O_j - сумма, подлежащая оплате j -м получателем социальных услуг в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг и индивидуальной программой (сертификатом на реабилитацию), имеющим право на получение социальных услуг согласно действующему законодательству за частичную плату.

В случае если тариф на социальную услугу поставщика социальных услуг превышает размер тарифа на соответствующую социальную услугу, утвержденного Министерством на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Сахалинской области, расчет размера затрат поставщика определяется на основе тарифов, утвержденных Министерством.

4. Порядок предоставления Субсидии

4.1. Решение о предоставлении Субсидии принимается Министерством на основании заявки на получение Субсидии, поданной поставщиком социальных услуг, по форме № 2 к настоящему Порядку (далее - Заявка) с приложением следующих документов:

- 1) список получателей социальных услуг по форме № 3 к настоящему Порядку;
 - 2) копии индивидуальных программ (сертификатов на реабилитацию по форме, утверждаемой министерством социальной защиты Сахалинской области);
 - 3) заверенные поставщиком социальных услуг копии договоров о предоставлении социальных услуг между поставщиком социальных услуг и получателями социальных услуг, которым в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Сахалинской области социальные услуги предоставляются бесплатно или за частичную плату;
 - 4) копии документов, содержащих сведения о среднедушевом доходе получателя социальных услуг, рассчитанном в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 № 1075;
 - 5) копии документов, подтверждающих произведенную оплату социальных услуг гражданином - получателем социальных услуг, имеющим право на получение социальных услуг за частичную плату;
 - 6) справку-расчет на получение Субсидии за предоставление услуг по форме № 4 к настоящему Порядку;
 - 7) копии актов об оказании социальных услуг по форме № 5 к настоящему Порядку;
 - 8) копии документов установленного образца, подтверждающих право получателей социальных услуг на предоставление социального обслуживания бесплатно либо на льготных условиях в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Сахалинской области (при наличии).
- 4.2. Заявка и указанные в пункте 4.1 настоящего Порядка документы (далее - Документы) представляются в письменном виде лично или посредством почтового отправления по адресу: 693020, г. Южно-Сахалинск,

ул. Карла Маркса, 24 (министерство социальной защиты Сахалинской области) либо по адресу электронной почты: dp_soc@adm.sakhalin.ru.

Министерство осуществляет регистрацию полученных Документов в день поступления, который считается днем обращения за Субсидией.

4.3. Соответствие подлинникам копий Документов удостоверяется подписью руководителя (индивидуального предпринимателя) и печатью поставщика социальных услуг (при наличии печати).

Представленные Документы должны быть исполнены синими или черными чернилами (пастой), напечатаны (написаны, заполнены) четко и разборчиво. В тексте Документов не допускаются подчистки, приписки, наличие зачеркнутых слов, нерасшифрованные сокращения, исправления, за исключением исправлений, скрепленных печатью и заверенных подписью уполномоченного лица.

4.4. При подаче Документов в электронном виде для подписания Заявки используется простая электронная подпись, для заверения электронных копий Документов - усиленная квалифицированная электронная подпись. Заявление допускается подписывать усиленной квалифицированной электронной подписью (в соответствии с требованиями Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи»).

Электронные Документы предоставляются в Министерство в следующих форматах:

- заявление - Microsoft Word, RTF;
- копии Документов - многостраничный pdf.

Каждый отдельный Документ должен быть представлен в виде отдельного файла. Наименование файлов должно позволять идентифицировать Документ и количество страниц в нем.

4.5. Ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений возлагается на поставщика социальных услуг.

4.6. Документы подаются поставщиком социальных услуг в Министерство в срок не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем, в котором получателю социальных услуг были оказаны социальные услуги, и не позд-

нее 05 декабря финансового года.

В случае представления Документов позднее 15-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором получателю социальных услуг были предоставлены социальные услуги (в декабре - позднее 05 декабря), рассмотрение их переносится на следующий месяц.

4.7. Рассмотрение Заявки осуществляется комиссией Министерства (далее - Комиссия) в течение 15 рабочих дней со дня регистрации Документов. Состав Комиссии, Положение о ее деятельности и порядок подготовки Документов на рассмотрение Комиссии определяются приказом Министерства.

4.8. По результатам рассмотрения Заявки Комиссия выносит одно из следующих заключений:

- о возможности предоставления поставщику социальных услуг Субсидии и ее размере;

- об отсутствии возможности предоставления Субсидии.

4.9. Основаниями для отказа в предоставлении Субсидии являются:

1) несоответствие поставщика социальных услуг пункту 1.2 настоящего Порядка и условиям предоставления Субсидии, предусмотренным разделом 2 настоящего Порядка;

2) непредставление Документов, представление неполного комплекта Документов, а также представление Документов, не соответствующих требованиям пунктов 4.3 или 4.4 настоящего раздела, либо выявление в представленных Документах неполных и (или) недостоверных сведений;

3) предоставление социальных услуг гражданам, не обладающим правом на получение социальных услуг в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Сахалинской области (в случае если в Заявке предъявлены для возмещения затраты только по социальным услугам, оказанным указанным гражданам);

4) несоответствие размера платы за предоставленные социальные услуги законодательным и нормативным правовым актам Российской Федерации и Сахалинской области (в случае если в Заявке предъявлены для возмещения

затраты только по социальным услугам, плата за предоставление которых не соответствует законодательным и нормативным правовым актам Российской Федерации и Сахалинской области Сахалинской области);

5) основания, предусмотренные частью 5 статьи 14 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

4.10. В случае невозможности вынесения Комиссией заключения по причине проведения проверки деятельности поставщика социальных услуг надзорными либо правоохранительными органами, рассмотрение Заявки поставщика социальных услуг приостанавливается до получения результатов проверки, о чем в течение 3 дней сообщается поставщику социальных услуг.

В течение 5 рабочих дней после получения Министерством информации о результатах проверки рассмотрение Заявки поставщика социальных услуг возобновляется в соответствии с настоящим Порядком.

4.11. Определение размера предоставляемой Субсидии производится в соответствии с разделом 3 настоящего Порядка.

В случае предъявления в составе Заявки к возмещению затрат по социальным услугам, оказанным в том числе гражданам, не обладающим правом на получение социальных услуг в соответствии законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Сахалинской области, определение размера предоставляемой Субсидии производится за вычетом затрат по социальным услугам, оказанным указанным гражданам.

В случае предъявления в составе Заявки к возмещению, в том числе затрат по социальным услугам, плата за предоставление которых не соответствует законодательным и нормативным правовым актам Российской Федерации и Сахалинской области, определение размера предоставляемой Субсидии производится за вычетом затрат по социальным услугам, плата за предоставление которых не соответствует законодательным и нормативным правовым актам Российской Федерации и Сахалинской области.

4.12. Заключение Комиссии оформляется протоколом в течение 3 дней после заседания Комиссии.

4.13. На основании протокола Комиссии Министерство издает приказ о предоставлении поставщику социальных услуг Субсидии с указанием ее размера либо об отказе в ее предоставлении.

4.14. Министерство уведомляет поставщика социальных услуг о принятом решении в письменной или электронной форме (в зависимости от формы подачи Заявки) в течение 5 дней со дня издания приказа.

При принятии решения о предоставлении Субсидии в уведомлении указывается обоснование размера предоставляемой Субсидии и прикладывается проект Договора в 2 экземплярах для рассмотрения и подписания (при наличии соответствующих лимитов бюджетных обязательств, выделенных Министерству на указанные цели).

При недостаточности (отсутствии) лимитов бюджетных обязательств Министерство взаимодействует с министерством финансов Сахалинской области по вопросу их выделения. В течение 3 рабочих дней после выделения лимитов бюджетных обязательств проект Договора в 2 экземплярах направляется для рассмотрения и подписания поставщику социальных услуг.

Поставщик социальных услуг вправе обжаловать приказ Министерства в судебном порядке.

4.15. Поставщик социальных услуг в течение 5 рабочих дней после получения Договора представляет в Министерство подписанный со своей стороны Договор.

Поставщик социальных услуг, не представивший в Министерство подписанный со своей стороны Договор в установленный срок, утрачивает право на получение Субсидии в текущем месяце. При этом поставщик социальных услуг вправе вновь обратиться за назначением Субсидии в следующем месяце с приложением установленных настоящим Порядком Документов.

4.16. Министерство перечисляет поставщику социальных услуг Субсидию по факту оказания услуг в течение 5 банковских дней со дня регистрации Договора в объеме, определенном Договором.

Перечисление Субсидии поставщику социальных услуг осуществляется в соответствии с условиями Договора на основании приказа Министерства.

4.17. В случае выявления суммы Субсидии, выплаченной поставщику социальных услуг в нарушение условий, установленных настоящим Порядком (отсутствие оснований для их выплаты, представление Документов, содержащих недостоверные сведения, сокрытие данных и обстоятельств, влияющих на назначение Субсидии, наличие арифметической ошибки в расчетах), Министерство в течение 5 рабочих дней со дня выявления указанных нарушений направляет поставщику социальных услуг требование о возврате выплаченной с нарушением условий суммы Субсидии.

Выплаченная с нарушением условий, установленных настоящим Порядком, сумма Субсидии подлежит возврату поставщиком социальных услуг в добровольном порядке в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате путем перечисления на лицевой счет Министерства.

В случае невозврата средств в установленный срок взыскание средств осуществляется в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.18. Остаток Субсидии, не использованной в отчетном финансовом году, в случаях, предусмотренных Договором, подлежит возврату в областной бюджет в текущем финансовом году не позднее 10 рабочих дней со дня возникновения обстоятельств, свидетельствующих о прекращении потребности поставщика социальных услуг в указанной Субсидии.

4.19. Министерство и органы государственного финансового контроля в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации осуществляют обязательную проверку соблюдения поставщиком социальных услуг условий, целей и порядка предоставления Субсидии.

ФОРМА № 1

к Порядку предоставления субсидий
некоммерческим организациям,
не являющимся государственными
(муниципальными) учреждениями,
на предоставление социальных услуг,
утвержденному постановлением
Правительства Сахалинской области
от 22 августа 2016 г. № 417

ДОГОВОР № _____

о предоставлении субсидии поставщику социальных услуг

г. Южно-Сахалинск

« ____ » _____ 20__ г.

Министерство социальной защиты Сахалинской области, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице _____,
(должность, Ф.И.О.)

действующего(ей) на основании _____,
(нормативный акт)

с одной стороны, и _____,
(полное наименование юридического лица)

именуемое в дальнейшем «Поставщик», в лице _____,
(должность, Ф.И.О.)

действующего(ей) на основании _____,
(нормативный (распорядительный) акт)

с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление Поставщику компенсации стоимости социальных услуг, оказанных получателям социальных услуг, проживающим в Сахалинской области (далее - получатели

социальных услуг), в форме субсидии из бюджета Сахалинской области на выплату компенсаций расходов поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) (далее - Субсидия) согласно Порядку предоставления субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на предоставление социальных услуг (далее - Порядок).

1.2. Субсидия предоставляется в целях возмещения затрат поставщиков социальных услуг, связанных с предоставлением социальных услуг. Использование Субсидии на иные цели не допускается.

1.3. Запрещается использовать Субсидию для приобретения иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также иных операций в целях обеспечения социального обслуживания.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Министерство обязуется возместить затраты Поставщика, связанные с предоставлением социальных услуг, путем выплаты Субсидии на основании документов, представленных Поставщиком, в соответствии с Порядком.

2.2. Министерство и органы государственного финансового контроля в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации осуществляют обязательную проверку соблюдения Поставщиком условий, целей и порядка предоставления Субсидии, в том числе сведений, послуживших основанием для предоставления Субсидии.

2.3. Поставщик выражает согласие на осуществление Министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и Порядка, в том числе сведений, послуживших основанием для предоставления Субсидии.

2.4. Поставщик обязуется:

- соблюдать цели, условия предоставления Субсидии в соответствии утвержденным Порядком;
- оказывать получателям социальных услуг услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг или сертификатом на реабилитацию лиц, зависимых от употребления психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя), в соответствии с требованиями законодательных и нормативных правовых актов в сфере социального обслуживания, соблюдать условия договора о предоставлении социальных услуг, заключенного между Поставщиком и получателем социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н;
- обеспечивать возможность осуществления Министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Поставщиком условий, целей и Порядка;
- при выявлении по итогам проверок фактов нарушения условий предоставления Субсидии (отсутствие оснований для их выплаты, представление документов, содержащих недостоверные сведения, сокрытие данных и обстоятельств, влияющих на назначение Субсидии, наличие арифметической ошибки в расчетах) в течение 30 календарных дней со дня получения требования Министерства осуществлять возврат Субсидии путем перечисления на лицевой счет Министерства;
- в случае прекращения потребности Поставщика в указанной Субсидии остаток Субсидии, не использованной в отчетном финансовом году, вернуть в областной бюджет в текущем финансовом году не позднее 10 рабочих дней со дня возникновения обстоятельств, свидетельствующих о прекращении потребности Поставщика в указанной Субсидии.

2.5. В целях координации мероприятий по сотрудничеству в рамках настоящего договора Стороны определяют ответственных лиц.

3. Размер Субсидии и порядок ее выплаты

3.1. Размер Субсидии рассчитывается в соответствии с Порядком.

3.2. Размер Субсидии по настоящему договору составляет _____

(в цифрах с расшифровкой, в рублях)

3.3. Перечисление Субсидии осуществляется Министерством в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета на текущий финансовый год, в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Министерству на выплату Субсидии.

3.4. Министерство перечисляет Поставщику Субсидию по факту оказания услуг в течение 5 банковских дней со дня регистрации настоящего договора в объеме, определенном в пункте 3.2 настоящего договора.

4. Ответственность Сторон

4.1. За невыполнение либо ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Стороны по настоящему договору освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по договору, если неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего договора в результате событий чрезвычайного характера (форс-мажорные обстоятельства), которые ни одна из Сторон не могла предвидеть и (или) предотвратить доступными ей мерами.

4.3. В случае возникновения разногласий все вопросы решаются путем двухсторонних переговоров, а при невозможности прийти к согласованию - в судебном порядке.

4.4. По всем вопросам, не урегулированным настоящим договором, Стороны будут руководствоваться нормами и положениями действующего законодательства.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания полномочными представителями Сторон и действует в течение текущего финансового года до полного исполнения Сторонами взятых на себя обязательств.

В части возврата средств Субсидии, полученных с нарушением условий предоставления Субсидии, и остатка Субсидии, неиспользованного в отчетном финансовом году, договор действует до полного исполнения обязательств по возврату Поставщиком.

5.2. В случаях, прямо не предусмотренных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

5.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

5.4. Расторжение настоящего договора допускается по соглашению Сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.5. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. Юридические адреса, реквизиты и подписи Сторон

Министерство	Поставщик
_____	_____
М.П.	М.П.
« _____ » _____ 20__	« _____ » _____ 20__

ФОРМА № 2

к Порядку предоставления субсидий
некоммерческим организациям,
не являющимся государственными
(муниципальными) учреждениями,
на предоставление социальных услуг,
утвержденному постановлением
Правительства Сахалинской области
от 22 августа 2016 г. № 417

ЗАЯВКА

**на получение субсидии на выплату компенсаций
расходов поставщикам социальных услуг, включенным
в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской
области, но не участвующим в выполнении
государственного задания (заказа)**

(указывается полное наименование поставщика в соответствии с учредительными документами)

Просим предоставить субсидию в соответствии с Порядком предоставления субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на предоставление социальных услуг.

Сообщаем, что

(наименование поставщика социальных услуг)

включено в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области, но не участвует в 20___ году в выполнении государственного задания (заказа) за счет средств бюджета Сахалинской области.

Сообщаем 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. Банковские реквизиты: _____
- наименование банка _____
- расчетный счет _____
- корреспондирующий счет банка _____
- ИНН/КПП банка _____
- БИК _____

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, подтверждаем. Об ответственности за представление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупреждены. Уведомлены о том, что в случаях установления ложных сведений в целях получения субсидии, а также в результате обнаружения арифметической ошибки обязаны возратить излишне полученную сумму субсидии.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу направлять по следующему почтовому адресу/адресу _____ электронной почты _____ (нужное подчеркнуть):

К заявке прилагаются:

№ пп.	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	страниц

« » 20 г. _____
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

М.П.

ФОРМА № 3

к Порядку предоставления субсидий
некоммерческим организациям,
не являющимся государственными
(муниципальными) учреждениями,
на предоставление социальных услуг,
утвержденному постановлением
Правительства Сахалинской области
от 22 августа 2016 г. № 417

**СПИСОК
получателей социальных услуг**

за _____
(указать период (месяц, квартал, год))

№ пп.	Фамилия, имя, отчество получателя социальной услуги	Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	Адрес по месту регистрации	Адрес по месту жительства	Реквизиты договора о предоставлении услуг (дата, номер)	Реквизиты индивидуальной программы предоставления социальных услуг (дата выдачи, номер)	Наименование социальной услуги	Объем социальной услуги, предусмотренный индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ед.)	Фактически предоставленный объем социальной услуги (ед.)	Сумма платы за предоставленную социальную услугу (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ФОРМА № 4

к Порядку предоставления субсидий
некоммерческим организациям,
не являющимся государственными
(муниципальными) учреждениями,
на предоставление социальных услуг,
утвержденному постановлением
Правительства Сахалинской области
от 22 августа 2016 г. № 417

СПРАВКА-РАСЧЕТ

размера субсидии на возмещение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг поставщиками
социальных услуг, включенными в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области,
но не участвующими в выполнении государственного (муниципального) задания (заказа),
за _____
(указать период (месяц, квартал, год))

Заявитель: _____

№ пп.	Наименование социальной услуги	<*> Тариф (руб.)	Объем социальных услуг, предусмотренный индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ед.)	Размер затрат, связанных с предоставлением социальных услуг, рассчитанный исходя из объема, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг (руб.), гр. 5 = гр. 3 x гр. 4	Объем социальных услуг, фактически предоставленных получателям (ед.)	Размер фактических затрат, связанных с предоставлением социальных услуг, исходя из объема фактически предоставленных услуг (руб.), гр. 7 = гр. 3 x гр. 6	Сумма платы за предоставленные социальные услуги, полученной от получателей услуг (руб.)	Размер субсидии к выплате (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

<*> В качестве обоснования тарифа прилагается копия приказа поставщика социальных услуг об утверждении тарифа и калькуляция затрат на оказанные услуги.

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

Руководитель _____ / _____
М.П. (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.

I. Социально-бытовые

№	Наименование	Объем предоставления ¹ (ед. изм.)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги ²	Отметка о выполнении (фактическое оказание услуг)			
					Тариф	Объем	Периодичность	Стоимость
1.								
2.								
3.								
...								

II. Социально-медицинские

№	Наименование	Объем предоставления (ед. изм.)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении (фактическое оказание услуг)			
					Тариф	Объем	Периодичность	Стоимость
1.								
2.								
3.								
...								

III. Социально-психологические

№	Наименование	Объем предоставления (ед. изм.)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении (фактическое оказание услуг)			
					Тариф	Объем	Периодичность	Стоимость
1.								
2.								
3.								
...								

IV. Социально-педагогические

№	Наименование	Объем предоставления (ед. изм.)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении (фактическое оказание услуг)			
					Тариф	Объем	Периодичность	Стоимость
1.								
2.								
3.								
...								

¹ Объем предоставления социальной услуги указывается в соответствии с единицей измерения (например, м2, шт., место, комплект и т.п.) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

² При заполнении графы «срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

V. Социально-трудовые

№	Наименование	Объем предоставления (ед. изм.)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении (фактическое оказание услуг)			
					Тариф	Объем	Периодичность	Стоимость
1.								
2.								
3.								
...								

VI. Социально-правовые

№	Наименование	Объем предоставления (ед. изм.)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении (фактическое оказание услуг)			
					Тариф	Объем	Периодичность	Стоимость
1.								
2.								
3.								
...								

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности

№	Наименование	Объем предоставления (ед. изм.)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении (фактическое оказание услуг)			
					Тариф	Объем	Периодичность	Стоимость
1.								
2.								
3.								
...								

2. Фактическое качество оказанных услуг _____
(соответствует (не соответствует))

требованиям Договора.

3. Вышеуказанные услуги согласно Договору должны быть оказаны в период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г., фактически оказаны период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

4. Недостатки выполненных оказанных услуг _____

(не выявлены/выявлены, подробно отразить выявленные недостатки)

5. Стоимость оказанных социальных услуг в указанном периоде составила _____
_____ (_____) руб.

(указывается сумма цифрами и прописью в рублях и копейках)

6. Результаты оказанных социальных услуг по Договору:
Претензий со стороны Заказчика к Поставщику _____
(нет/есть)

Социальные услуги оказаны _____
(в полном объеме и с надлежащим качеством/другое)

Сдал:
Поставщик

Принял:
Заказчик

(подпись, Ф.И.О.)

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.