



АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25.11.2014

г. Тамбов

№ 1486

Об утверждении Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг

В соответствии с частью 8 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» администрация области постановляет:

1. Утвердить Порядок выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг согласно приложению.
2. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет - портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru).
3. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2015 г.

Первый зам.главы администрации
области А.А.Сазонов

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации области
от 25.11.2014 №1486

ПОРЯДОК
выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает механизм исчисления размера и выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, который(е) включен(ы) в реестр поставщиков социальных услуг в Тамбовской области, но не участвующий(е) в выполнении государственного задания (далее – поставщик социальных услуг) за предоставление социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой получателей социальных услуг (далее - индивидуальная программа).

1.2. Выплата компенсации за предоставление социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой, осуществляется управлением социального развития области за счет средств бюджета Тамбовской области в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств (далее – компенсация).

1.3. Компенсация выплачивается поставщику или поставщикам социальных услуг с целью возмещения им затрат, связанных с предоставлением социальных услуг получателю социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой, за исключением суммы платы получателя социальных услуг за предоставление социальных услуг (при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату в соответствии с законодательством Российской Федерации и Тамбовской области).

1.4. Сумма затрат поставщика социальных услуг, связанных с предоставлением социальных услуг получателю социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой, определяется исходя из утвержденных управлением социального развития области тарифов на социальные услуги, рассчитанных на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг (далее – сумма затрат поставщика социальных услуг).

2. Порядок исчисления размера компенсации

Размер компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг исчисляется по формуле:

$$S = N \times (T_i - F_i), \text{ где}$$

S – размер компенсации, подлежащей выплате поставщику социальных услуг;

N – численность получателей социальных услуг;

T_i – стоимость социальных услуг, исчисленная исходя из тарифов на социальные услуги, рассчитанных на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг, оказанных поставщиком социальных услуг i -ому получателю социальных услуг;

F_i – сумма платы поставщику социальных услуг за предоставление социальных услуг i -ым получателем социальных услуг.

3. Механизм выплаты компенсации

3.1. Для получения компенсации поставщик социальных услуг представляет в управление социального развития области (далее – управление) в срок до 10 числа месяца, следующего за месяцем оказания социальных услуг, следующие документы:

заявление о выплате компенсации за предоставление социальных услуг получателям социальных услуг по форме согласно приложению № 1;

список получателей социальных услуг по форме согласно приложению № 2;

расчет размера компенсации за предоставление социальных услуг получателям социальных услуг по форме согласно приложению № 3;

копии индивидуальных программ получателей социальных услуг;

копии договоров о предоставлении социальных услуг, заключенных между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем;

копии актов о предоставлении социальных услуг получателям социальных услуг;

копии документов, подтверждающих внесение получателями социальных услуг платы за получение социальных услуг.

Копии документов, указанных в настоящем пункте, заверяются поставщиком социальных услуг.

3.2. Ответственность за достоверность и полноту представляемых документов, являющихся основанием для выплаты компенсации, несет поставщик социальных услуг.

3.3. Решение о выплате поставщику социальных услуг компенсации либо об отказе в выплате компенсации, принимается управлением в течение 10 рабочих дней со дня поступления всех документов, определенных в пункте 3.1 настоящего раздела.

3.4. Основанием для отказа в выплате поставщику социальных услуг компенсации является:

отсутствие поставщика социальных услуг в реестре поставщиков социальных услуг в Тамбовской области;

предоставление социальных услуг, не предусмотренных индивидуальной программой получателей социальных услуг;

предоставление поставщиком социальных услуг неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего раздела, или документов, содержащих неполные или заведомо недостоверные сведения;

предоставление социальных услуг в рамках выполнения государственного задания.

3.5. Управление в письменном виде уведомляет поставщика социальных услуг о принятом решении в течение 5 рабочих дней со дня его принятия. В случае принятия решения об отказе в выплате компенсации указывается причина отказа.

3.6. Выплата компенсации осуществляется управлением путем перечисления денежных средств на счет поставщика социальных услуг, открытый в кредитной организации, в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о выплате компенсации.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку выплаты компенсации поставщику
или поставщикам социальных услуг

Начальнику управления социального
развития области

(фамилия, имя, отчество начальника управления)

(наименование поставщика социальных услуг,
фамилия, имя, отчество руководителя поставщика
социальных услуг)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации за предоставление социальных услуг
получателям социальных услуг

Прошу выплатить компенсацию за предоставление социальных услуг
получателю(ям) социальных услуг в соответствии с индивидуальной
программой за период _____ в размере _____ рублей.

Выплату компенсации прошу перечислить на счет _____,
открытый в _____

(указать наименование банка)

Дополнительно сообщая следующие сведения:

1. Полное наименование поставщика социальных услуг _____
2. Юридический и фактический адрес поставщика социальных услуг _____
3. ОГРН (ОГРНИП) _____
4. ИНН/КПП _____
5. ОКТМО _____
6. ОКАТО _____
7. Банковские реквизиты _____

Продолжение приложения № 1
к Порядку выплаты компенсации поставщику
или поставщикам социальных услуг

К заявлению прилагаю следующие документы:

список получателей социальных услуг на ____ листах;

копии индивидуальных программ получателей социальных услуг на ____ листах;

копии договоров о предоставлении социальных услуг, заключенных между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, на ____ листах;

копии актов о предоставлении социальных услуг получателям социальных услуг на ____ листах;

копии документов, подтверждающих внесение получателем социальных услуг платы за полученные социальные услуги, на ____ листах;

расчет размера компенсации за предоставление социальных услуг получателям социальных услуг на ____ листах.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в заявлении, и приложенных документах подтверждаю.

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поставщика социальных услуг)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку выплаты компенсации поставщику
или поставщикам социальных услуг

СПИСОК
получателей социальных услуг

(наименование поставщика социальных услуг)
за период _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя социальных услуг	Паспортные данные получателя социальных услуг	Адрес места жительства получателя социальных услуг	Реквизиты договора о предоставлении социальных услуг	Реквизиты индивидуальной программы	Наименование социальной услуги	Объем социальной услуги, предусмотренной индивидуальной программой (единиц)	Объем социальной услуги, фактически предоставленной (единиц)	Сумма платы за предоставление социальной услуги, полученной от получателя социальных услуг (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Руководитель _____ (подпись) « _____ » _____ 20 ____ г.
(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку выплаты компенсации поставщику
или поставщикам социальных услуг

РАСЧЕТ

размера компенсации за предоставление социальных услуг получателям социальных услуг

(наименование поставщика социальных услуг)
за период _____

№ п/п	Наименование социальной услуги	Тариф (рублей)	Объем социальных услуг, фактически предоставленных получателям социальных услуг (единиц)	Стоимость социальной услуги (рублей) гр.5 = гр.3 x гр.4	Сумма платы за предоставление социальных услуг, полученная от получателя социальных услуг (рублей)	Размер компенсации за предоставление социальных услуг (рублей) гр.7 = гр.5 - гр.6
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.