



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22 августа 2019 г.

№ 284-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в постановление от 11.09.2014
№ 486-п*

В приложение к постановлению Правительства Тюменской области от 11.09.2014 № 486-п «Об утверждении Порядка и размера выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Тюменской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа)» внести следующие изменения:

1. Пункт 2.1.1 перед словами «с заявлением» дополнить словами «, в том числе по сертификатам на оказание социальных услуг, выдаваемых в соответствии с положениями о технологиях социального обслуживания, утвержденными распоряжениями Департамента социального развития Тюменской области,».

2. В пункте 2.2:

в подпункте «в» пунктуационный знак «точка» заменить пунктуационным знаком «точка с запятой»;

дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«г) сертификаты на оказание социальных услуг (при оказании поставщиком социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной и (или) стационарной формах социального обслуживания) при наличии.».

3. Предложение второе абзаца четвертого пункта 2.3 изложить в следующей редакции:

«Документы, указанные в подпунктах «в», «г» пункта 2.2 (в случае представления подлинников (дубликатов), переводятся Управлением при их приеме в электронную форму (путем сканирования с бумажной формы) и возвращаются поставщику.».

4. В пунктах 2.5, 2.15 слова «подпункте «в» заменить словами «подпунктах «в», «г».

5. Подпункт «а» пунктов 2.7, 2.20 после слов «стационарной формах социального обслуживания» дополнить словами «, в том числе по сертификатам на оказание социальных услуг».

6. Дополнить пунктом 2.24 следующего содержания, изменив последующую нумерацию пунктов:

«2.24. Размер субсидии, предоставляемой поставщику за оказание социальных услуг по сертификатам на оказание социальных услуг, рассчитывается по следующей формуле:

$$S_i = P_1 + \dots + P_n, \text{ где:}$$

S_i – размер субсидии i -й Организации;

$P_{1...n}$ – стоимость социальных услуг в соответствии с сертификатом на оказание социальных услуг, оказанных в соответствии с документами, указанными в пункте 2.1.1 настоящего Порядка, n -го получателя социальных услуг, исходя из периода оказания социальных услуг в течение отчетного месяца; определяется на основании положений о технологиях социального обслуживания, утвержденных распоряжениями Департамента социального развития Тюменской области.».

7. Приложение № 3 к Порядку и размеру выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Тюменской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор области



А.В. Моор

Приложение
к распоряжению Правительства
Тюменской области
от 22 августа 2019 г. № 284-п

Отчет

(наименование поставщика)
об оказании социальных услуг в _____ форме
социального обслуживания получателям социальных услуг
за _____ 20__ года

N п/п	Ф.И.О. получателя социальных услуг	Адрес (место жительства), контактный телефон получателя социальных услуг	Дата оформления и номер индивидуальной программы; наименование и дата выдачи сертификата на оказание социальных услуг	Дата заключения и номер договора о предоставлении социальных услуг	Стоимость предоставленных социальных услуг в соответствии с договором и исходя из утвержденных тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг; стоимость социальных услуг в соответствии с сертификатом на оказание социальных услуг	Фактически оплачено получателем социальных услуг	Размер субсидии поставщику (гр. 6 - гр. 7)
1	2	3	4	5	6	7	8
...							
...							
	Итого	х	х	х			

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Отметка уполномоченного органа
о приеме Отчета к рассмотрению

Главный
бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

(должность) (подпись) (расшифровка
подписи)
" ____ " _____ 20__ года

М.П. (при наличии печати)

" ____ " _____ 20__ года

Исполнитель _____ телефон _____

Отметка уполномоченного органа о результатах проведения проверки соблюдения поставщиком условий, целей и порядка предоставления субсидии:

В результате проведения _____
(наименование Управления)

камеральной и (или) выездной проверки (нужное подчеркнуть) установлено, что условия, цели и порядок предоставления субсидии _____

(наименование поставщика)

соблюдены/не соблюдены (нужное подчеркнуть)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20__ года

Примечание: Отчет представляется не позднее пятого числа месяца, следующего за отчетным; за последний месяц года – не позднее 15 января следующего финансового года.