



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 05.12.2014

г. Вологда

№ 1093

О компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа)

В целях реализации статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и в соответствии со статьей 78, частью 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить, что размер компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), рассчитывается по следующей формуле:

$$C_i = \Sigma((P_1 \times K_1 + P_2 \times K_2 + \dots + P_n \times K_n)_j - O_j),$$

где:

C_i – размер компенсации i -му поставщику социальных услуг, который включен в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвует в выполнении государственного задания (заказа);

P_1, P_2, \dots, P_n – подушевые нормативы финансирования социальных услуг, оказанных j -му получателю социальных услуг в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг и индивидуальной программой;

K_1, K_2, \dots, K_n – количество социальных услуг, оказанных j -му получателю социальных услуг в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг и индивидуальной программой, за отчетный месяц;

O_j – размер платы j -го получателя социальных услуг, установленный договором о предоставлении социальных услуг, за предоставление в отчетном месяце социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой.

2. Установить, что компенсация поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), осуществляется из областного бюджета путем предоставления субсидий.

3. Утвердить прилагаемый порядок предоставления субсидий из областного бюджета поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа).

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2015 года.

Губернатор области



О.А. Кувшинников

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства области
от 05.12.2014 № 1093

**Порядок
предоставления субсидий из областного бюджета поставщикам социальных
услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг
Вологодской области, но не участвуют в выполнении
государственного задания (заказа)
(далее – Порядок)**

1. Общие положения

Настоящий Порядок определяет категории получателей субсидий, цели, условия и порядок предоставления субсидий на выплату компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при оказании ими социальных услуг получателям социальных услуг бесплатно либо за частичную плату по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (далее – субсидия, субсидии), а также порядок контроля за предоставлением субсидий и порядок их возврата.

2. Категории получателей субсидий,
цели и условия предоставления субсидий

2.1. Получателями субсидий являются юридические лица и индивидуальные предприниматели, предоставляющие социальные услуги на территории Вологодской области, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа) (далее также – Организация, Организации).

К Организациям не относятся муниципальные организации социального

обслуживания, созданные органами местного самоуправления в случае наделения их отдельными государственными полномочиями в сфере социального обслуживания населения соответствующим законом области.

2.2. Целью предоставления субсидий является компенсация расходов Организаций при оказании ими социальных услуг получателям социальных услуг бесплатно либо за частичную плату по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

2.3. Условием предоставления субсидии является оказание Организацией социальных услуг получателям социальных услуг бесплатно либо за частичную плату по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

3. Порядок предоставления субсидий

3.1. Для получения субсидии Организация представляет в Департамент социальной защиты населения области (далее - Департамент) следующие документы:

заявление о предоставлении субсидии поставщику социальных услуг по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

доверенность или иной документ (или копия документа), подтверждающий полномочия лица, подписавшего заявление;

отчет Организации об оказании социальных услуг получателям социальных услуг по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (далее - Отчет);

копию договора о предоставлении социальных услуг;

копию акта сдачи-приемки оказанных услуг по договору о предоставлении социальных услуг.

Представляемые копии документов, указанных в настоящем пункте, должны быть заверены руководителем юридического лица или индивидуальным предпринимателем.

В случае если социальные услуги предоставляются по конкретному договору в течение нескольких отчетных месяцев одного календарного года, то копия такого

договора предоставляется Организацией один раз при первом обращении в Департамент для компенсации расходов по этому договору. В случае внесения изменений в указанный договор Организация представляет в Департамент копию дополнительного соглашения к нему.

3.2. Документы, перечисленные в пункте 3.1 настоящего Порядка, Организация представляет в Департамент не ранее 1-го числа месяца, следующего за месяцем оказания социальных услуг получателям социальных услуг бесплатно или за частичную плату по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

Заявление регистрируется специалистом Департамента, осуществляющим прием документов, в отдельном журнале в день представления Организацией заявления и всех необходимых документов, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Порядка (при направлении указанных документов по почте - в день поступления в Департамент).

В случае если к заявлению (в том числе поступившему по почте) не приложены или приложены не все необходимые документы, предусмотренные пунктом 3.1 настоящего Порядка, Департамент возвращает Организации заявление и представленные документы в день их представления (при поступлении документов по почте - не позднее 5 рабочих дней со дня их поступления). Возврат заявления и приложенных к нему документов осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

После устранения недостатков, послуживших основанием для отказа в приеме документов, Организация вправе вновь представить документы для получения субсидии.

3.3. Департамент не позднее 5 рабочих дней после дня представления Организацией всех необходимых документов, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка, рассматривает представленные документы и в случае:

- соответствия Организации требованиям, установленным пунктами 2.1 и 2.3

настоящего Порядка, принимает решение в форме приказа о предоставлении субсидии;

- несоответствия Организации требованиям, установленным пунктом 2.1, и (или) условиям предоставления субсидий, указанным в пункте 2.3 настоящего Порядка, принимает решение в форме приказа об отказе в предоставлении субсидии.

Департамент в течение 3 рабочих дней со дня издания соответствующего приказа уведомляет Организацию о принятом решении.

3.4. С Организациями, в отношении которых принято решение о предоставлении субсидии, Департамент обеспечивает заключение договора о предоставлении субсидии по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку (далее - договор) в течение 10 рабочих дней со дня издания приказа о предоставлении субсидии.

3.5. Департамент в течение 5 рабочих дней после заключения с Организацией договора о предоставлении субсидий представляет в государственное казенное учреждение Вологодской области «Областное казначейство» платежные документы на перечисление денежных средств с лицевого счета, открытого Департаменту в Департаменте финансов области, на расчетный счет Организации, открытый в кредитной организации, с приложением следующих документов:

приказа Департамента о предоставлении субсидии;

договора о предоставлении субсидии.

Перечисление субсидий Организациям осуществляется в пределах лимитов бюджетных обязательств и предельных объемов финансирования.

4. Контроль за предоставлением субсидий и порядок их возврата

4.1. Департамент и Департамент финансов области проводят обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий

Организациям.

4.2. В случае установления фактов представления недостоверных сведений (документов) на получение субсидии, нарушения условий, целей и порядка предоставления субсидии Организацией Департамент в течение 10 календарных дней со дня установления факта нарушения направляет Организации уведомление с требованием о возврате в течение 30 календарных дней со дня получения соответствующего уведомления полученной субсидии в областной бюджет.

В случае непоступления средств в течение 30 календарных дней со дня получения Организацией уведомления Департамент в трехмесячный срок со дня истечения срока для возврата субсидии принимает меры к их взысканию в судебном порядке.

На бланке организации

В Департамент социальной защиты
населения Вологодской области

от _____
(наименование юридического лица, индивидуального
предпринимателя)

Юридический адрес: _____

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате субсидии поставщику социальных услуг

_____ (полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Прошу выплатить субсидию за ____ месяц 20__ года в соответствии с Порядком предоставления субсидий из областного бюджета поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), утвержденным постановлением Правительства области от _____ № _____ .

Сообщаю, что _____ (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

включен(о) в Реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвует в 20__ году в выполнении государственного задания (заказа) за счет средств областного бюджета.

Перечень прилагаемых документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

9. _____
 10. _____
 11. _____
 12. _____

Всего _____ документов на _____ листах.

Реквизиты поставщика социальных услуг:

Место нахождения (место жительства):

Банковские реквизиты:

ИНН/КПП

р/сч:

БИК:

Наименование банка:

ОКВЭД

Руководитель или иное уполномоченное
лицо поставщика социальных услуг

(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
М.П.		

№ рег. _____ дата _____

(должность специалиста Департамента)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Отчет _____ об оказании социальных услуг

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

получателям социальных услуг бесплатно либо за частичную плату по основаниям, предусмотренным действующим законодательством, в форме социального обслуживания _____

(стационарной, полустационарной, на дому)

за _____ месяц 20__ года

№ п/п	Ф.И.О. получателя социальных услуг	Адрес, контактный телефон получателя социальных услуг	Дата оформления и номер индивидуальной программы	Дата заключения и номер договора о предоставлении социальных услуг	Наименование социальных услуг	Подушевой норматив финансирования социальных услуг, рублей/ед.	Количество оказанных социальных услуг, ед.	Стоимость оказанных социальных услуг, рублей (гр.7 x гр.8)	Размер платы получателя социальных услуг за отчетный месяц, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
...									
...									
	Итого	х	х	х					

Руководитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. _____

" " _____

20__ года

Исполнитель _____ телефон _____

Примечание: отчет представляется не ранее 1-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

ДОГОВОР № _____

о предоставлении субсидии поставщику социальных услуг, который включен в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвует в выполнении государственного задания (заказа)
(далее – Договор)

г. Вологда

"__" _____ 20__ г.

Департамент социальной защиты населения Вологодской области (далее - Департамент) в лице _____

_____,
(Ф.И.О. руководителя или иного уполномоченного лица Департамента)
действующего на основании Положения о Департаменте социальной защиты населения Вологодской области, утвержденного постановлением Правительства области от 4 июля 2011 года № 791, с одной стороны,

и _____
(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)
(далее - Организация) в лице

_____,
(Ф.И.О. руководителя или иного уполномоченного лица Организации)
действующего на основании _____,
(название, номер, дата выдачи документа)

с другой стороны, далее именуемые Стороны, в соответствии с Порядком предоставления субсидий из областного бюджета поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), утвержденным постановлением Правительства области от _____ 2014 года № _____ (далее - Порядок), и на основании приказа Департамента от _____ № _____ «О предоставлении субсидий» заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление Организации субсидии из областного бюджета.

1.2. Размер субсидии Организации за _____ месяц 20__ года составляет _____ (_____) рублей.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Департамент:

2.1.1 перечисляет средства субсидии в соответствии с Порядком, настоящим Договором;

2.1.2 осуществляет обязательную проверку выполнения Организацией условий, целей и порядка предоставления субсидии;

2.1.3 в случае установления фактов представления недостоверных сведений (документов) на получение субсидии, нарушения условий, целей и порядка предоставления субсидии Организацией Департамент принимает меры к взысканию субсидии в областной бюджет.

2.2. Организация:

2.2.1 имеет право на получение средств субсидий в соответствии с Порядком и настоящим Договором;

2.2.2 принимает решение об условиях оказания социальных услуг (бесплатно, с частичной или полной оплатой) на основании справки органа местного самоуправления о размере среднедушевого дохода получателя социальных услуг;

2.2.3 обязуется осуществить возврат субсидии на лицевой счет Департамента, открытый в Департаменте финансов области, в случае установления фактов предоставления недостоверных сведений (документов) на получение субсидии, нарушения условий, целей и порядка предоставления субсидии в течение 30 календарных дней после получения соответствующего уведомления;

2.2.4 обязуется уведомлять Уполномоченный орган не позднее следующего рабочего дня в случае изменения платежных реквизитов путем направления соответствующего письменного извещения, подписанного руководителем или уполномоченным лицом Организации;

2.2.5 обязуется представлять по требованию Уполномоченного органа информацию и документы, необходимые для проведения проверок исполнения условий предоставления субсидий;

2.2.6 Организация согласна на осуществление Уполномоченным органом и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка выплаты субсидии.

3. Ответственность Сторон

3.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4. Срок действия Договора. Дополнительные условия

4.1. Спорные вопросы и взаимные претензии, связанные с выполнением настоящего Договора, разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

4.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, и хранится у каждой из Сторон.

4.3. Настоящий Договор вступает в силу с "___" _____ 20__ года и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

5. Платежные реквизиты

Департамент	Организация
Место нахождения:	Место нахождения (место жительства):
Банковские реквизиты:	Банковские реквизиты:
ИНН/КПП	ИНН/КПП/ ОГРН
р/сч.	р/сч.
БИК	БИК
ОКВЭД	ОКВЭД

6. Подписи Сторон

Департамент

Организация

Руководитель Департамента

Руководитель Организации

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

М.П.

«___» _____ 20__ года

«___» _____ 20__ года