



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,  
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН  
МИНИСТЕРСТВОЛӖН  
ТШӖКТӖД

---

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,  
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«29» июня 2018 г.

№ 985

г. Сыктывкар

**О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 11.08.2017 года № 1432 «Об утверждении форм документов в целях реализации постановления Правительства Республики Коми от 13 июля 2017 г. № 376 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому»**

**приказываю:**

1. Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее – Министерство) от 11.08.2017 года № 1432 «Об утверждении форм документов в целях реализации постановления Правительства Республики Коми от 13 июля 2017 г. № 376 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому» (в ред. приказов Министерства от 15.12.2017 года № 2363, от 21.12.2017 года № 2416, от 12.02.2018 года № 235) (далее – Приказ), следующие изменения:

в приложении № 8 к Приказу «Отчетность об осуществлении расходования средств субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в

форме социального обслуживания на дому»:

1) таблицу 1 «Отчет об осуществлении расходования средств субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому» изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) таблицу 2 «Отчет о количестве граждан, которым предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому» изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) таблицу 3 «Отчет о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому» изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

4) таблицу 4 «Отчет о деятельности, связанной с предоставлением социальных услуг в форме социального обслуживания на дому» изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

5) дополнить:

таблицей 6 «Отчет о расходах за счет средств, полученных от оказания социальных услуг на платной основе и иных услуг, не относящихся к социальным услугам» согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

таблицей 7 «Отчет о среднегодовом количестве обслуживаемых граждан некоммерческими организациями, предоставляющими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому» согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

таблицей 8 «Отчет о предоставлении услуг в форме социального обслуживания на дому, не относящихся к социальным услугам» согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

И.о. министра



О.Б. Шуктомова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу Министерства труда, занятости  
и социальной защиты Республики Коми  
от «29» июня 2018 г. № 985

«Таблица 1

ОТЧЕТ

об осуществлении расходования средств субсидии  
за счет средств республиканского бюджета Республики Коми  
некоммерческим организациям, не являющимся государственными  
учреждениями, оказывающими социальные услуги  
в форме социального обслуживания на дому  
за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого  
предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому)

Годовой плановый объем поступления субсидии в соответствии с  
Соглашением о предоставлении субсидий за счет средств республиканского  
бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся  
государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в  
форме социального обслуживания на дому,  
на 20 \_\_\_\_\_ год – всего \_\_\_\_\_ рублей.

№ п/п	Наименование расходов	Объем средств, планируемых к осуществлению расходов за счет субсидии, полученной из республиканского бюджета Республики Коми, рублей на 20 _____ год	Кассовые расходы за отчетный период (1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год), рублей.	Остаток субсидии, рублей.	Примечание
1	2	3	4	5	6
				гр.3-гр.4	
1.	Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда				
1.1.	Заработная плата				
1.2.	Прочие выплаты (в том числе оплата проезда к месту отдыха и обратно)				

1.3.	Начисления на выплаты по оплате труда				
2.	Оплата работ, услуг				
2.1.	Услуги связи				
2.2.	Транспортные услуги				
2.3.	Коммунальные услуги				
2.4.	Арендная плата за пользование имуществом				
2.5.	Работы, услуги по содержанию имущества				
2.6.	Прочие работы, услуги				
3.	Прочие расходы (в том числе налоги, пошлины и сборы)				
4.	Увеличение стоимости основных средств				
5.	Увеличение стоимости материальных запасов				
5.1.	Мягкий инвентарь				
5.2.	Прочие расходные материалы и предметы снабжения				
	Итого				

Достоверность представленных сведений и целевое использование субсидии подтверждаем:

руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерства труда, занятости  
и социальной защиты Республики Коми  
от «29» июня 2018 г. № 985

«Таблица 2

ОТЧЕТ

о количестве граждан, которым предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого предоставлены социальные услуги  
в форме социального обслуживания на дому)

№ п/п	Наименование категории граждан	Предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому						
		бесплатно количество обслуженных, чсл.	за частичную оплату количество обслуженных, чел.	выручка от оказания услуги, руб.	количество обслуженных, чел.	за полную оплату количество обслуженных, чел.	выручка от оказания услуги, руб.	количество обслуженных, чел.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Общее количество граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании на дому, которым предоставлены социальные услуги в рамках ИПСУ в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденным Законом Республики Коми, из них:							
1.1	Количество граждан, имеющих среднедушевой доход ниже прожиточного минимума, установленного в Республике Коми на душу населения по							

	основным демографическим и климатическим факторам (квартал предыдущего года), или равный полуторной величине прожиточного минимума																		
1.2	Количество лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов																		
1.3	Количество участников Великой Отечественной войны																		
1.4	Количество инвалидов Великой Отечественной войны																		
2.	Общее количество граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании на дому, которым предоставлены социальные услуги сверх ИПСУ в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденных Законом Республики Коми																		

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)  
главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу Министерства труда, занятости  
и социальной защиты Республики Коми  
от «29» июня 2018 г. № 985

«Таблица 3

ОТЧЕТ

о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого предоставлены социальные услуги  
в форме социального обслуживания на дому)

№ п/п	Наименование вида услуги, предоставленной в форме социального обслуживания на дому	Количество получателей услуги, чел.				Количество услуг, предоставленных в форме социального обслуживания на дому				Выручка от предоставления услуг получателям, признанным нуждающимися в социальном обслуживании на дому, руб.			
		в рамках ИППСУ		в рамках ИППСУ		в рамках ИППСУ		в рамках ИППСУ		за частичную оплату		за полную оплату	
		бесплатно	за частичную оплату	за полную оплату	за оплату сверх ИППСУ	бесплатно	за частичную оплату	за полную оплату	за оплату сверх ИППСУ	за частичную оплату	за полную оплату	за оплату сверх ИППСУ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1. Социально-бытовые виды услуги													
1.1										X	X		
1.2										X	X		
...										X	X		
	ИТОГО:									X	X		
2. Социально-медицинские виды услуги													
2.1										X	X		
2.2										X	X		
...										X	X		
	ИТОГО:									X	X		
3. Социально-психологические виды услуги													
3.1										X	X		
3.2										X	X		

...											X	X	X	X
	ИТОГО:													
4. Социально-педагогические виды услуги														
4.1											X		X	X
4.2											X		X	X
...											X		X	X
	ИТОГО:													
5. Социально-трудовые виды услуги														
5.1											X		X	X
5.2											X		X	X
...											X		X	X
	ИТОГО:													
6. Социально-правовые виды услуги														
6.1											X		X	X
6.2											X		X	X
...											X		X	X
	ИТОГО:													
7. Виды услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуги, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов														
7.1											X		X	X
7.2											X		X	X
...											X		X	X
	ИТОГО:													
8. Срочные виды услуги														
8.1											X		X	X
8.2											X		X	X
...											X		X	X
	ИТОГО:													
	ВСЕГО:													

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

Руководитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)



ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к приказу Министерства труда, занятости  
и социальной защиты Республики Коми  
от «29» июня 2018 г. № 985

«Таблица 4

**ОТЧЕТ**  
о деятельности, связанной с предоставлением социальных  
услуг в форме социального обслуживания на дому  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование организации и города/района Республики Коми,  
на территории которого предоставлены социальные услуги  
в форме социального обслуживания на дому)

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3
1.	Общая площадь территории Республики Коми, которая обслуживается организацией, кв.м.	
2.	Численность населения территории, которая обслуживается организацией, чел. по состоянию на «___» _____ 20__ г.	
3.	Численность граждан, обратившихся за оказанием социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, чел. за отчетный период: _____ (квартал, полугодие, 9 месяцев, год)	
4.	Численность граждан, которым предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, чел. за отчетный период: _____ (квартал, полугодие, 9 месяцев, год)	
5.	Количество предоставленных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в рамках ИППСУ, ед. - всего, в том числе по видам: за отчетный период: _____ (квартал, полугодие, 9 месяцев, год)	
5.1.	социально-бытовых	
5.2.	социально-медицинских	
5.3.	социально-психологических	
5.4.	социально-педагогических	
5.5.	социально-трудовых	
5.6.	социально-правовых	

5.7.	услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг	
5.8.	срочных	
6.	Очередность на получение социальных услуг в форме социального обслуживания на дому по состоянию на «___» _____ 20___ г. (на 1 число месяца, следующего за отчетным), чел	
7.	Штатная численность организации по состоянию на «___» _____ 20___ г. (на 1 число месяца, следующего за отчетным), чел. - всего, в том числе:	
7.1.	<i>Административно-управленческий персонал:</i>	
7.1.1.	директор	
7.1.2.	главный бухгалтер	
7.1.3.	заведующий отделением на дому	
7.2.	<i>Основной персонал: социальные работники</i>	
7.3.	<i>Вспомогательный персонал:</i>	
7.3.1.	специалист по социальной работе	
7.3.2.	специалист по кадрам	
7.3.3.	бухгалтер	
8.	Фактическая среднемесячная численность персонала*, чел. - всего, в том числе: за отчетный период: _____ (1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)	
8.1.	<i>Административно-управленческий персонал:</i>	
8.1.1.	директор	
8.1.2.	главный бухгалтер	
8.1.3.	заведующий отделением на дому	
8.2.	<i>Основной персонал: социальные работники</i>	
8.3.	<i>Вспомогательный персонал:</i>	
8.3.1.	специалист по социальной работе	
8.3.2.	специалист по кадрам	
8.3.3.	бухгалтер	
9.	Укомплектованность организации персоналом, % (строка 8/строка 7 *100)	
10.	Причина некомплектованности организации персоналом	
11.	Годовой плановый объем расходов организации, рублей - всего, в том	

	числе:	
11.1.	Годовой плановый фонд оплаты труда, рублей - всего, в том числе по группам персонала:	
11.1.1.	<i>Административно-управленческий персонал:</i>	
11.1.1.1.	директор	
11.1.1.2.	главный бухгалтер	
11.1.1.3.	заведующий отделением на дому	
11.1.2.	<i>Основной персонал:</i> социальные работники	
11.1.3.	<i>Вспомогательный персонал:</i>	
11.1.3.1.	специалист по социальной работе	
11.1.3.2.	специалист по кадрам	
11.1.3.3.	бухгалтер	
12.	Фактически начисленный фонд оплаты труда, рублей - всего, в том числе по группам персонала: за отчетный период: _____ (1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)	
12.1	<i>Административно-управленческого персонала:</i>	
12.1.1.	директор	
12.1.2.	главный бухгалтер	
12.1.3.	заведующий отделением на дому	
12.2.	<i>Основного персонала:</i> социальные работники	
12.3.	<i>Вспомогательного персонала:</i>	
12.3.1.	специалист по социальной работе	
12.3.2.	специалист по кадрам	
12.3.3.	бухгалтер	
13.	Среднемесячная заработная плата персонала организации, рублей - всего, в том числе:	
13.1	<i>Административно-управленческого персонала:</i>	
13.1.1.	директор (строка 12.1.1./ строка 8.1.1.)	
13.1.2.	главный бухгалтер (строка 12.1.2./ строка 8.1.2.)	
13.1.3.	заведующий отделением на дому (строка 12.1.3./ строка 8.1.3.)	
13.2.	<i>Основного персонала:</i> социальные работники (строка 12.2./ строка 8.2.)	

13.3.	<i>Вспомогательного персонала:</i>	
13.3.1.	специалист по социальной работе (строка 12.3.1./ строка 8.3.1.)	
13.3.2.	специалист по кадрам (строка 12.3.2./ строка 8.3.2.)	
13.3.3.	бухгалтер (строка 12.3.3./ строка 8.3.3.)	

*\* среднемесячная численность персонала рассчитывается в соответствии с приказом Росстата от 22.11.2017 года № 772 «Об утверждении Указаний по заполнению форм федерального статистического наблюдения № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников»»*

Достоверность представленных сведений и целевое использование субсидии подтверждаем:  
руководитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии) \_\_\_\_\_».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
к приказу Министерства труда, занятости  
и социальной защиты Республики Коми  
от «29» июня 2018 г. № 985

«Таблица 6

ОТЧЕТ

о расходах за счет средств, полученных от оказания социальных услуг на  
платной основе и иных услуг, не относящихся к социальным услугам  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого  
предоставлены социальные услуги на платной основе и иных услуг, не относящихся  
к социальным услугам)

Годовой плановый объем поступления средств от оказания социальных  
услуг на платной основе и иных услуг, не относящихся к социальным  
услугам, – всего \_\_\_\_\_ рублей  
на 20\_\_ год, по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

п/п	Наименование расходов	Объем средств, планируемых к осуществлению расходов за счет поступлений от оказания социальных услуг на платной основе и иных услуг, не относящихся к социальным услугам на 20__ год	Кассовые расходы за отчетный период (1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год), рублей.	Остаток средств, рублей.	Примечание
1	2	3	4	5	6
				гр.3-гр.4	
1.	Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда				
1.1.	Заработная плата				
1.2.	Прочие выплаты (в том числе оплата проезда к месту отдыха и обратно)				
1.3.	Начисления на выплаты по оплате труда				
2.	Оплата работ, услуг				
2.1.	Услуги связи				
2.2.	Транспортные услуги				

2.3.	Коммунальные услуги				
2.4.	Арендная плата за пользование имуществом				
2.5.	Работы, услуги по содержанию имущества				
2.6.	Прочие работы, услуги				
3.	Прочие расходы (в том числе налоги, пошлины и сборы)				
4.	Приобретение основных средств				
5.	Увеличение стоимости материальных запасов, в том числе:				
5.1.	Мягкий инвентарь				
5.2.	Прочие:				
	Итого				

Достоверность представленных сведений и целевое использование субсидии подтверждаем:

руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

».

ОТЧЕТ

о среднегодовом количестве обслуживаемых граждан некоммерческими организациями,  
предоставляющими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому

за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого предоставлены социальные услуги  
в форме социального обслуживания на дому)

№ п/п	Дни		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	...	31	Средняя численность получателей социальных услуг за квартал, за полугодие, за 9 мес., за год, чел.	Плановый показатель среднегодовой численности получателей социальных услуг, чел
	Месяц															
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10				33	34	35
															Σ гр.3 + гр.4+ гр.32..+ гр.33) / (кол-во дней в квартале, 1 квартале, 1 полугодие, 9 месяцев, год)	
1	Январь														X	X
2	Февраль														X	X
3	Март														X	X
4	I квартал:		X	X	X	X	X	X	X	X				X	X	X
5	Апрель														X	X
6	Май														X	X
7	Июнь															
8	II квартал:		X	X	X	X	X	X	X	X				X		
9	I полугодие:		X	X	X	X	X	X	X	X				X		

11	Июль																			X	
12	Август																			X	
13	Сентябрь																			X	
14	III квартал	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	9 месяцев	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	Октябрь																			X	
17	Ноябрь																			X	
18	Декабрь	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
19	IV квартал	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
20	ГОД:																				

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ М.П. (при наличии)  
(расшифровка подписи)

».



ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  
к приказу Министерства труда, занятости  
и социальной защиты Республики Коми  
от «29» июня 2018 г. № 985

«Таблица 8

ОТЧЕТ  
о предоставлении услуг в форме социального обслуживания на дому, не  
относящихся к социальным услугам  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого  
предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому)

№ п/п	Наименование иных услуг	Количество иных услуг	Количество граждан, получивших услугу, чел.	Утвержденный тариф на услугу (размер тарифа, руб.)
1	2	3	4	5
1.				
2.				
...				
	ИТОГО			
	ВСЕГО			

Достоверность представленных сведений и целевое использование субсидии подтверждаем:

руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

».