



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

09.02.2018

№ 173

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области от 31 декабря 2014 г. № 2004 "Об утверждении отдельных форм документов для получения компенсации за предоставление социальных услуг поставщиками социальных услуг, включенными в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующими в выполнении государственного задания (заказа)"

В соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 22 января 2018 г. № 8-п "О внесении изменений в постановление Администрации Волгоградской области от 20 декабря 2014 г. № 89-п "О размере и порядке компенсации за предоставление социальных услуг поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа)" приказываю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области от 31 декабря 2014 г. № 2004 "Об утверждении отдельных форм документов для получения компенсации за предоставление социальных услуг поставщиками социальных услуг, включенными в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующими в выполнении государственного задания (заказа)" следующие изменения:

1.1. В приказе:

1) наименование изложить в следующей редакции:

"Об утверждении отдельных форм документов для получения субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг";

2) преамбулу изложить в следующей редакции:

"Во исполнение пункта 2.4 Положения о размере и порядке предоставления субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области

от 20 декабря 2014 г. № 89-п "О размере и порядке предоставления субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг", приказываю:";

3) пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Утвердить прилагаемые формы:

заявления о предоставлении субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг;

списка получателей социальных услуг;

справки-расчета субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг."

1.2. Прилагаемую к приказу форму договора о предоставлении поставщику социальных услуг субсидии из областного бюджета в целях возмещения затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг (на условиях компенсации) признать утратившей силу.

1.3. Прилагаемую к приказу форму заявления на выплату компенсации за предоставление социальных услуг поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.4. Наименование прилагаемой к приказу формы справки-расчета компенсации за предоставление социальных услуг поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), изложить в новой редакции:

"СПРАВКА-РАСЧЕТ

субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину – получателю социальных услуг".

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Временно осуществляющий
полномочия председателя комитета



А.В.Кагитин

Приложение № 1
к приказу комитета социальной
защиты населения Волгоградской
области
от 09.02.2018 г. № 173
Утверждено
приказом
министерства труда
и социальной защиты населения
Волгоградской области
от 31 декабря 2014 г. № 2004

В Центр социальной защиты населения

_____ (города, района)

от _____
(наименование должности, Ф.И.О.
руководителя заявителя -
поставщика социальных услуг)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг

В соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", постановлением Администрации Волгоградской области от 20 декабря 2014 г. № 89-п "О размере и порядке субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг" прошу предоставить за счет средств бюджета Волгоградской области субсидию на возмещение затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг в сумме: _____ руб. _____ коп.

Сообщаю 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. ОКАТО _____
11. Банковские реквизиты:
наименование банка _____
расчетный счет _____
корреспондирующий счет банка _____
ИНН/КПП банка _____

Подтверждаю, что _____
(полное наименование поставщика социальных услуг)

Имеет/не имеет просроченной задолженности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (нужное подчеркнуть);

Имеет/не имеет просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед областным бюджетом (нужное подчеркнуть);

Находится /не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства (нужное подчеркнуть);

Является/не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов (нужное подчеркнуть);

Получает/не получает средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1.3 Положения (нужное подчеркнуть);

Даю согласие на осуществление Центром _____, Облкомсоцзащиты и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения

_____ (наименование поставщика социальных услуг) условий, целей и порядка представления субсидии на возмещение поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Волгоградской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг гражданину - получателю социальных услуг

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

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

Уведомлен о том, что в случаях установления ложных сведений в целях получения субсидии на возмещение затрат, понесенных при предоставлении социальных услуг, а также в результате обнаружения счетной ошибки, обязан возвратить излишне полученную сумму субсидии в доход бюджета Волгоградской области.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных данных.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу направлять по следующему адресу (нужное отметить знаком - V):

почтовому

электронной почты

К заявлению прилагаются:

N п/п	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	страниц
1.			
2.			

3.			
4.			
5.			

"__" _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)
 М.П.

 Расписка-уведомление

Приняты заявление и документы от: _____

Регистрационный номер
 заявления _____

Дата приема заявления
 и документов _____
 (число, месяц, год)

Подпись работника
 Центра социальной
 защиты населения _____

Расшифровка подписи _____