



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 20 » марта 2017 года № 105-а

г. Кострома

О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 11.02.2014 № 15-а

В целях совершенствования процедуры предоставления субсидий общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области,

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление администрации Костромской области от 11 февраля 2014 года № 15-а «О порядке определения объема и условий предоставления в 2015-2017 годах субсидий из областного бюджета общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области» (в редакции постановлений администрации Костромской области от 23.06.2015 № 232-а, от 28.06.2016 № 233-а) следующие изменения:

1) заголовок изложить в следующей редакции:

«О порядке определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области, в 2017 году»;

2) преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, законами Костромской области от 20 октября 2011 года № 131-5-ЗКО «О поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Костромской области», от 31 декабря 2008 года № 436-4-ЗКО «О государственной поддержке общественных объединений и их взаимодействии с органами государственной власти Костромской области»;

3) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемый порядок определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области, в 2017 году.»;

4) порядок определения объема и условий предоставления в 2015 - 2017 годах субсидий из областного бюджета общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области (приложение), изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

п.п. Губернатор области



С. Ситников

Приложение
к постановлению администрации
Костромской области
от « 20 » марта 2017 г. № 105-а

ПОРЯДОК
определения объема и условий предоставления субсидий
из областного бюджета общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации
инвалидов в Костромской области, в 2017 году

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, законами Костромской области от 20 октября 2011 года № 131-5-ЗКО «О поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Костромской области», от 31 декабря 2008 года № 436-4-ЗКО «О государственной поддержке общественных объединений и их взаимодействии с органами государственной власти Костромской области» и регулирует предоставление субсидий из областного бюджета общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области (далее – субсидии).

2. Субсидии предоставляются в целях оказания поддержки общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области.

3. Субсидии предоставляются общественным объединениям, в том числе общественным объединениям, являющимся региональными отделениями общероссийских общественных объединений, зарегистрированным в качестве юридических лиц на территории Костромской области, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области (далее – общественные объединения).

4. Главным распорядителем субсидий является администрация Костромской области (далее – главный распорядитель).

5. Субсидии предоставляются общественным объединениям в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных законом Костромской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных главному распорядителю на текущий финансовый год на цели, указанные в пункте 2 настоящего Порядка.

6. Обязательным условием предоставления субсидии является согласие ее получателя на осуществление главным распорядителем и департаментом финансового контроля Костромской области проверок соблюдения получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии и запрет приобретения за счет полученных средств субсидии иностранной валюты, за исключением операций,

осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также иных операций, связанных с достижением целей, указанных в пункте 2 настоящего Порядка.

7. Критериями отбора общественных объединений являются:

- 1) наличие в уставе общественного объединения видов деятельности по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области;
- 2) наличие опыта работы по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области не менее 6 месяцев.

8. Субсидии предоставляются общественным объединениям ежеквартально на финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием услуг по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области, в размере 100% от произведенных расходов на:

1) подписку на общероссийские специализированные издания региональным организациям инвалидов;

2) проведение областных, межрайонных семинаров по проблемам инвалидов, в том числе:

обеспечение канцелярскими товарами и полиграфической продукцией;

транспортные и командировочные расходы;

оплату услуг связи, Интернета, обслуживание сайта и оргтехники;

оплату коммунальных услуг, расходных материалов;

аренду помещений, оборудования для проведения семинаров;

3) организацию конкурса социальных проектов среди учреждений и организаций, предоставляющих реабилитационные услуги детям и молодежи с ограниченными возможностями здоровья;

4) приобретение санаторно-курортных путевок для инвалидов;

5) организацию участия инвалидов в международных, всероссийских, межрегиональных, региональных и районных фестивалях, конкурсах, смотрах, спортивных мероприятиях по интеллектуальным и подвижным видам спорта;

6) обеспечение инвалидов по зрению и слуху техническими средствами реабилитации, не вошедшими в федеральный Перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

7) оплату труда и начислений на оплату труда специалистам, задействованным в реализации мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов.

9. При первоначальном обращении за получением субсидий общественные объединения направляют главному распорядителю:

1) заявление по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

2) копию устава общественного объединения;

3) копии документов, подтверждающих наличие опыта работы в

сфере социальной защиты и реабилитации инвалидов;

4) план мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

5) информацию о прогнозных показателях по выполнению мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области на текущий финансовый год;

6) расчет размера субсидии на проведение мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области на _____ квартал 201__ г. по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (далее – выписка из реестра) запрашивается главным распорядителем посредством межведомственного взаимодействия. Общественное объединение вправе самостоятельно представить выписку из реестра главному распорядителю.

10. При последующем в течение финансового года обращении за предоставлением субсидии получатель ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет главному распорядителю заявление и документы, указанные в подпунктах 5, 6 пункта 9 настоящего Порядка.

11. Копии представленных документов заверяются руководителем общественного объединения или уполномоченным им лицом с указанием его фамилии, инициалов, должности и даты.

12. Главный распорядитель:

1) принимает поступившие документы и регистрирует их в специальном журнале, который пронумеровывается и прошнуровывается;

2) в течение 10 рабочих дней со дня поступления документов проверяет их комплектность и достоверность, а также соответствие общественного объединения критериям отбора, указанным в пункте 7 настоящего Порядка, и принимает решение о предоставлении субсидии или об отказе в предоставлении субсидии, о чем в письменной форме уведомляет заявителя.

В случае принятия решения об отказе в уведомлении указываются причины отказа и порядок обжалования.

13. Главный распорядитель принимает решение об отказе в предоставлении субсидии в следующих случаях:

1) общественное объединение не соответствует критериям отбора, предусмотренным пунктом 7 настоящего Порядка;

2) представлены не все документы, указанные в пункте 9 настоящего Порядка, или представленные документы содержат недостоверные сведения.

14. Отказ в предоставлении субсидии не является препятствием для повторного обращения за ее предоставлением в случае устранения причины, послужившей основанием для отказа в предоставлении субсидии, указанной в подпункте 2 пункта 13 настоящего Порядка.

15. Предоставление субсидий получателям осуществляется на основании соглашения, заключенного между главным распорядителем и получателем субсидии по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку, в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии.

16. Субсидия перечисляется на расчетный счет получателя в соответствии с бюджетной росписью и в пределах лимитов бюджетных обязательств главного распорядителя, предусмотренных законом Костромской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период на цели, указанные в пункте 2 настоящего Порядка.

17. В случае если размер запрашиваемых субсидий превышает лимиты бюджетных обязательств главного распорядителя на соответствующий период, предоставление субсидий получателям субсидий осуществляется в равных долях пропорционально сумме запрашиваемых субсидий.

18. Действия (бездействие), решения главного распорядителя (его должностных лиц), осуществляемые (принимаемые) в ходе предоставления субсидий, могут быть обжалованы общественными объединениями, указанными в пункте 3 настоящего Порядка, в досудебном (внесудебном) порядке заместителю губернатора Костромской области, координирующему работу по вопросам взаимодействия с общественными объединениями, в том числе политическими партиями, и религиозными организациями, и (или) в судебном порядке.

19. Получатели субсидий представляют главному распорядителю:

1) отчет об использовании субсидии по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку (далее – отчет об использовании субсидии);

2) отчет о достижении значений прогнозных показателей по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку (далее – отчет о достижении значений прогнозных показателей);

3) акт об исполнении обязательств по выполнению мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области по форме согласно приложению № 8 к настоящему Порядку (далее – акт об исполнении обязательств).

20. Контроль за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий, их целевым использованием осуществляют главный распорядитель, департамент финансового контроля Костромской области в соответствии с установленными полномочиями.

21. Главный распорядитель проводит проверку в течение 10 рабочих дней со дня представления отчета об использовании субсидии, отчета о достижении значений прогнозных показателей.

В случае выявления нарушений в ходе проверки главный распорядитель в течение 3 рабочих дней со дня их выявления направляет соответствующему общественному объединению письменное требование об устранении нарушений или возврате субсидии в областной бюджет в

соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации в течение 10 рабочих дней со дня получения соответствующего требования.

В течение 3 рабочих дней после подписания главным распорядителем отчета об использовании субсидии, отчета о достижении значений прогнозных показателей главный распорядитель подписывает акт об исполнении обязательств.

22. В случае нарушения получателями субсидий условий предоставления субсидий, установленных настоящим Порядком и заключенными соглашениями, а также обнаружения излишне выплаченных сумм субсидий, выявления недостоверных сведений в документах, представленных для получения субсидий, субсидии на основании письменного требования главного распорядителя и (или) представления департамента финансового контроля Костромской области подлежат возврату получателями субсидий в областной бюджет в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации в течение 10 рабочих дней со дня получения соответствующего требования (представления).

23. Остатки субсидий, не использованные в отчетном финансовом году, подлежат возврату получателями субсидии в областной бюджет в текущем финансовом году в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации до 1 февраля текущего финансового года.

24. При невозвращении неиспользованного остатка субсидии в доход областного бюджета в добровольном порядке или в случае ее нецелевого использования субсидия подлежит взысканию в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к порядку определения объема
и условий предоставления
субсидий из областного бюджета
общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной
защите и реабилитации инвалидов
в Костромской области, в 2017 году

ПЕРЕЧЕНЬ

технических средств реабилитации, не вошедших в федеральный
Перечень реабилитационных мероприятий, технических средств
реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам по зрению
и слуху за счет средств областного бюджета

№ п/п	Наименование технических средств реабилитации	Срок эксплуатации
1.	Бумага для письма по Брайлю	1 год (до 5 пачек на 1 человека)
2.	Планшетный ПК	5 лет
3.	Глюкометр «говорящий»	5 лет
4.	Головные телефоны для прослушивания	5 лет
5.	Диктофон цифровой	3 года
6.	Калькулятор «говорящий»	2 года
7.	Комплект игл для слабовидящих	1 год
8.	Комплект игл для незрячих	1 год
9.	Метр портновский для незрячих	5 лет
10.	Метр складной металлический для незрячих	5 лет
11.	Нитковдеватель	1 год (до 10 штук на 1 человека)
12.	Ножеточка	5 лет
13.	Перечница-дозатор, сахарница-дозатор	5 лет

14.	Радиоприемник с ТВ-диапазоном	3 года
15.	Тест-полоски для глюкометра	1 год (до 4-х комплектов на 1 человека)
16.	Технические средства реабилитации для чтения, письма, рисования по Брайлю (грифель, линейка, треугольник, прибор, азбука-колодка)	5 лет
17.	Часы-будильник «говорящие»	2 года
18.	Часы наручные «говорящие»	2 года
19.	Часы механические брайлевские	5 лет
20.	Шашки, шахматы для незрячих	5 лет

Приложение № 2
к порядку определения объема
и условий предоставления
субсидий из областного бюджета
общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной
защите и реабилитации инвалидов
в Костромской области, в 2017 году

ФОРМА

В администрацию
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидии общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации
инвалидов в Костромской области

Прошу предоставить субсидию _____
(наименование юридического лица)

(адрес, контактный телефон)

на оказание услуг по социальной защите и реабилитации инвалидов в
Костромской области за период с «__» _____ 201__ года по «__»
_____ 201__ года в сумме _____ (_____) рублей.
(цифрами) (прописью)

Субсидию прошу перечислять на расчетный счет: _____
(указать банковские реквизиты для перечисления денежных средств)

Приложение:

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

Приложение № 3
к порядку определения объема
и условий предоставления
субсидий из областного бюджета
общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной
защите и реабилитации инвалидов
в Костромской области, в 2017 году

ФОРМА

ПЛАН
мероприятий по социальной защите и реабилитации
инвалидов в Костромской области на 201__ год

№ п/п	Наименование мероприятия и его расшифровка	Сумма, всего на год, рублей	В т.ч. по кварталам, рублей			
			1	2	3	4
1	2	3	4	5	6	7
1.						
...						
	ИТОГО:					

Руководитель _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ 201__ года
(дата подписания)

М.П. (при наличии)

Приложение № 4
к порядку определения объема
и условий предоставления субсидий
из областного бюджета
общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной
защите и реабилитации инвалидов
в Костромской области, в 2017 году

ФОРМА

РАСЧЕТ

размера субсидии на проведение мероприятий по социальной защите и
реабилитации инвалидов в Костромской области на _____ квартал 201__ г.

№ п/п	Наименование мероприятия и направление расходов	Сумма
1.		
...		
	Итого	

Руководитель _____ (подпись) (_____) (Ф.И.О.)

Гл. бухгалтер _____ (подпись) (_____) (Ф.И.О.)

«__» _____ 201__ года
(дата подписания)

М.П. (при наличии)

Приложение № 5
к порядку определения объема
и условий предоставления
субсидий из областного бюджета
общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной защите
и реабилитации инвалидов
в Костромской области, в 2017 году

СОГЛАШЕНИЕ

о предоставлении субсидии из областного бюджета
между администрацией Костромской области и

(наименование общественного объединения,
оказывающего услуги по социальной защите
и реабилитации инвалидов в Костромской области)

г. Кострома

«__» _____ 20__ г.

Администрация Костромской области в лице управляющего делами администрации Костромской области _____, действующего на основании распоряжения губернатора Костромской области от «__» _____ 20__ года № _____, в дальнейшем именуемая «Администрация», с одной стороны, и _____,

(полное наименование организации)

именуем __ в дальнейшем «Получатель», в лице _____,

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующ _____ на основании _____,

(документ, на основании которого действует должностное лицо)

с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», в соответствии с пунктом 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Законом Костромской области от «__» _____ 20__ года № _____ «Об областном бюджете на _____ год и на плановый период _____ и _____ годов», постановлением администрации Костромской области от 11 февраля 2014 года № 15-а «О порядке определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области, в 2017 году» заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление Получателю в

201__ году субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области согласно плану мероприятий, составленному по форме согласно приложению № 3 к порядку определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области, в 2017 году (далее – Порядок), утвержденному постановлением администрации Костромской области от 11 февраля 2014 года № 15-а «О порядке определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета общественным объединениям, оказывающим услуги по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области, в 2017 году».

2. Размер субсидии составляет _____ (_____) рублей.
(сумма прописью)

II. Условия и порядок предоставления субсидии, порядок возврата субсидии

3. Субсидия предоставляется Администрацией в пределах средств, предусмотренных на эти цели Законом Костромской области от «__» _____ 20__ года № _____ «Об областном бюджете на _____ год и на плановый период _____ и _____ годов».

4. Предоставление субсидии осуществляется в соответствии с расчетом размера субсидии на проведение мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области по форме согласно приложению № 4 к Порядку.

5. Перечисление субсидии осуществляется Администрацией на расчетный счет Получателя № _____, открытый в _____.

6. Получатель соглашается на осуществление Администрацией, департаментом финансового контроля Костромской области проверок соблюдения Получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии, условий настоящего Соглашения и достоверности представляемых отчетов и соблюдение запрета приобретения за счет полученных средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления указанных средств иных операций.

7. Остатки субсидий, не использованные в отчетном финансовом году, подлежат возврату получателями субсидии в областной бюджет в текущем финансовом году в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации до 1 февраля текущего финансового года.

8. В случае неперечисления неиспользованного остатка субсидии в доход областного бюджета в добровольном порядке или в случае ее нецелевого использования субсидия подлежит взысканию в судебном порядке в соответствии с

законодательством Российской Федерации.

III. Права и обязанности Сторон

9. Администрация:

1) перечисляет субсидию Получателю на цели в размере, порядке и на условиях, предусмотренных пунктами 1-8 настоящего Соглашения;

2) принимает от Получателя отчет об использовании субсидии по выполнению мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области (далее – отчет об использовании субсидии) по форме согласно приложению № 6 к Порядку, акт об исполнении обязательств по выполнению мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области (далее – акт об исполнении обязательств) по форме согласно приложению № 8 к Порядку с приложением копий документов, подтверждающих соответствующие расходы;

3) принимает отчет о достижении значений прогнозных показателей по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области (далее – отчет о достижении значений прогнозных показателей) по форме согласно приложению № 7 к Порядку;

4) совместно с департаментом финансового контроля Костромской области проводит обязательные проверки соблюдения Получателем условий, целей и порядка предоставления субсидии, условий настоящего Соглашения и достоверности представляемых отчетов;

5) осуществляет контроль за целевым использованием субсидии в соответствии с настоящим Соглашением и исполнением Получателем настоящего Соглашения.

10. Получатель:

1) использует субсидию строго по целевому назначению и несет ответственность за ее нецелевое использование;

2) обеспечивает достижение следующих значений прогнозных показателей по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области:

количество инвалидов, получивших подписку на общероссийские специализированные издания региональным организациям инвалидов, не менее ____ человек;

количество учреждений и организаций, предоставляющих реабилитационные услуги детям и молодежи с ограниченными возможностями здоровья, принявших участие в конкурсе социальных проектов, не менее ____ единиц;

количество проведенных мероприятий, направленных на социальную поддержку и защиту инвалидов, не менее ____ единиц;

количество инвалидов, получивших помощь, не менее ____ человек;

количество проведенных межрайонных, областных семинаров по проблемам инвалидов не менее ____ единиц;

количество приобретенных санаторно-курортных путевок не менее ____ штук;

количество инвалидов, принявших участие в международных, всероссийских, межрегиональных, региональных и районных фестивалях, конкурсах, смотрах,

спортивных мероприятиях по интеллектуальным и подвижным видам спорта, не менее ___ человек;

количество приобретенных средств реабилитации для инвалидов по зрению и слуху, не вошедших в федеральный Перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам, не менее ___ штук (комплектов);

3) представляет в Администрацию отчет об использовании субсидии по форме согласно приложению № 6 к Порядку, акт об исполнении обязательств по форме согласно приложению № 8 к Порядку и копии документов, подтверждающих соответствующие расходы;

4) представляет в Администрацию отчет о достижении значений прогнозных показателей по форме согласно приложению № 7 к Порядку;

5) несет ответственность за своевременность и достоверность представляемых в соответствии с подпунктом 2 пункта 9 настоящего Соглашения отчета об использовании субсидии и акта об исполнении обязательств;

6) при отсутствии потребности в субсидии обеспечивает ее возврат в доход областного бюджета в установленном порядке;

7) представляет всю необходимую для проведения проверки документацию и оказывает содействие в ее проведении;

8) в случае обнаружения факта нецелевого использования предоставленной субсидии возвращает денежные средства в доход областного бюджета.

IV. Порядок представления отчетности о выполнении Получателем обязательств, установленных Соглашением

11. Получатель составляет отчет об использовании субсидии на основании документов, подтверждающих целевое использование субсидии.

12. Отчет об использовании субсидии подписывается руководителем организации Получателя, главным бухгалтером и заверяется печатью (при наличии), отчет о достижении значений прогнозных показателей, акт об исполнении обязательств подписываются руководителем организации Получателя и заверяются печатью (при наличии).

13. Отчет об использовании субсидии, отчет о достижении значений прогнозных показателей, акт об исполнении обязательств представляются Получателем в Администрацию ежеквартально не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в двух экземплярах: первый экземпляр остается в Администрации, второй экземпляр с отметкой Администрации о получении отчетов, акта возвращается Получателю.

V. Прочие условия

14. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Соглашения Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

15. Изменения в настоящее Соглашение вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения. Внесение в Соглашение изменений в связи с изменениями законодательства Российской Федерации, Костромской области осуществляется Администрацией в одностороннем порядке путем направления Получателю соответствующего письменного уведомления в месячный срок со дня вступления в силу изменений законодательства Российской Федерации, Костромской области. Изменения, внесенные в Соглашение, вступают в силу для Сторон со дня, указанного в уведомлении.

16. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Соглашением, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации и Костромской области.

17. Настоящее Соглашение составлено в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

18. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует до 31 декабря 201_ года.

Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Администрация:

156006, г. Кострома,

ул. Дзержинского, д. 15

ОКПО 00021947, ОКОНХ 97400

ОГРН 1024400534070,

ИНН 4401013212, КПП 440101001

УФК по Костромской области

(Департамент финансов Костромской области)

(Администрация Костромской области)

Л/С 02412000010; Л/С 800010011, счет

№ 40201810900000100289 в ГРКЦ ГУ

Банка России по Костромской области,

г. Кострома, БИК 043469001

_____ (_____) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Получатель:

_____ (_____) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

Приложение № 6
к порядку определения объема
и условий предоставления
субсидий из областного бюджета
общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной защите
и реабилитации инвалидов
в Костромской области, в 2017 году

ФОРМА

ОТЧЕТ

об использовании субсидии на проведение мероприятий по социальной защите и реабилитации
инвалидов в Костромской области за __ квартал 2017 года

_____ (наименование общественного объединения)

№ п/п	Наименование мероприятия и направление расходов	Выделено средств субсидии, рублей	Израсходовано средств субсидии, рублей	Остаток средств, рублей, причина образования остатка
1.				
...				
	Итого:			

Приложение: _____
(копии документов, подтверждающих соответствующие расходы)

Руководитель _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Гл. бухгалтер _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ 201_ года
(дата подписания)

М.П. (при наличии)

Отчет проверил: _____ (ФИО, должность сотрудника главного распорядителя средств,
осуществившего проверку отчета)

Согласовано:

Начальник управления
по вопросам внутренней политики
администрации Костромской области _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ 201_ года
(дата подписания)

Управляющий делами
администрации Костромской области _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ 201_ года
(дата подписания)

М.П.

Приложение № 7
к порядку определения объема
и условий предоставления
субсидий из областного бюджета
общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной защите
и реабилитации инвалидов
в Костромской области, в 2017 году

ФОРМА

ОТЧЕТ

о достижении значений прогнозных показателей
по социальной защите и реабилитации инвалидов
в Костромской области за __ квартал 2017 года

(наименование общественного объединения)

N п/п	Наименование показателя	Значение показателя, достигнутого за квартал
1.	Количество инвалидов, получивших подписку на общероссийские специализированные издания региональным организациям инвалидов, чел.	
2.	Количество учреждений и организаций, предоставляющих реабилитационные услуги детям и молодежи с ограниченными возможностями здоровья, принявших участие в конкурсе социальных проектов, ед.	
3.	Количество проведенных мероприятий, направленных на социальную поддержку и защиту инвалидов, ед.	
4.	Количество инвалидов, получивших помощь, чел.	
5.	Количество проведенных межрайонных, областных семинаров по проблемам инвалидов, ед.	
6.	Количество приобретенных санаторно-курортных путевок, шт.	

7.	Количество инвалидов, принявших участие в международных, всероссийских, межрегиональных, региональных и районных фестивалях, конкурсах, смотрах, спортивных мероприятиях по интеллектуальным и подвижным видам спорта, чел.	
8.	Количество приобретенных средств реабилитации для инвалидов по зрению и слуху, не вошедших в федеральный Перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам	

Руководитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ 201__ года
(дата подписания)

М.П. (при наличии)

Согласовано:

Начальник управления
 по вопросам внутренней политики
 администрации Костромской области _____
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ 201__ года
(дата подписания)

Приложение № 8
к порядку определения объема
и условий предоставления
субсидий из областного бюджета
общественным объединениям,
оказывающим услуги по социальной защите
и реабилитации инвалидов
в Костромской области, в 2017 году

ФОРМА

АКТ

об исполнении обязательств по выполнению
мероприятий по социальной защите и реабилитации инвалидов
в Костромской области за __ квартал 2017 года

г. Кострома «__» _____ 2017 года

Администрация Костромской области в лице управляющего делами администрации Костромской области _____,
(Ф.И.О.)

именуемая в дальнейшем «Администрация», с одной стороны, и _____
(наименование общественного объединения)

в лице председателя _____,
(Ф.И.О.) действующего на основании

_____, именуем __ в дальнейшем «Получатель», с другой стороны,
(документ, на основании которого действует должностное лицо)

составили настоящий акт о том, что Получатель провел следующие мероприятия по социальной защите и реабилитации инвалидов в Костромской области за __ квартал 2017 года, а именно _____ на сумму _____ (цифрами) (_____) (прописью) рублей.

Вышеуказанные мероприятия реализованы полностью и в срок. Администрация претензий по объему, качеству и срокам проведения мероприятий не имеет.

Согласовано:

Начальник управления
по вопросам внутренней политики
администрации Костромской области _____
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ 201__ года
(дата подписания)

Администрация Костромской области:

(Ф.И.О.) _____

М.П.

Управляющий делами
администрации Костромской области

«__» _____ 201_ года

(дата подписания)

Руководитель _____

(подпись)

(_____)

(Ф.И.О.)

Гл. бухгалтер _____

(подпись)

(_____)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 201_ года

(дата подписания)

М.П. (при наличии)

Получатель:

(Ф.И.О.) _____

М.П. (при наличии)

Руководитель
общественного
объединения