



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31.12.2014 № 594-П

г. Иваново

Об утверждении Положения об определении размера и порядка предоставления компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Ивановской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа)

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, частью 8 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», пунктом 10 части 3 статьи 2 Закона Ивановской области от 25.02.2005 № 59-ОЗ «О социальном обслуживании граждан и социальной поддержке отдельных категорий граждан в Ивановской области» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Положение об определении размера и порядка предоставления компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Ивановской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа) (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 01.01.2015.

**Губернатор
Ивановской области**



П.А. Коньков

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 31.12.2014 № 594-п

ПОЛОЖЕНИЕ

об определении размера и порядка предоставления компенсаций поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Ивановской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа)

1. Настоящее Положение устанавливает механизм определения размера и порядок предоставления компенсаций поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Ивановской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа) (далее - поставщик), при получении у них гражданами социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа, компенсации).

2. Используемые в настоящем Положении понятия и термины применяются в значениях, определенных Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»).

3. Предоставление компенсаций поставщику производится путем предоставления субсидии в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат поставщику в связи с предоставлением социальных услуг получателям социальных услуг (далее - получатель, Субсидия).

4. Субсидия предоставляется за счет средств областного бюджета в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных законом Ивановской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период Департаменту социальной защиты населения Ивановской области (далее - Департамент) на цели, указанные в пункте 3 настоящего Положения.

5. Субсидия предоставляется юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям, включенным в реестр поставщиков социальных услуг в Ивановской области и предоставившим социальные услуги получателям в соответствии с индивидуальной программой.

6. Размер Субсидии поставщику определяется исходя из фактического объема оказанных услуг и включает затраты поставщика, связанные с предоставлением социальных услуг получателю.

Размер затрат поставщика, связанных с предоставлением социальных услуг получателю, определяется исходя из установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации подушевых нормативов финансирования социальных услуг.

В случае если социальная услуга предоставляется получателю за плату или частичную плату, размер Субсидии поставщику определяется как разница между размером затрат поставщика по предоставлению социальных услуг получателю и суммой, оплачиваемой поставщику получателем в качестве платы или частичной платы за предоставление социальных услуг в соответствии со статьей 32 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

7. Условием предоставления Субсидии является представление поставщиком в Департамент ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, следующих документов:

- заявления о предоставлении Субсидии по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению;

- списков получателей социальных услуг, включенных в регистр получателей социальных услуг в Ивановской области, по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению, с приложением оригиналов и копий следующих документов:

 - индивидуальных программ;

 - договоров с получателями о предоставлении социальных услуг;

 - актов о предоставлении социальных услуг;

 - документов, подтверждающих оплату стоимости социальных услуг получателем;

- справки-расчета размера Субсидии по форме согласно приложению 3 к настоящему Положению.

Копии документов после проверки их соответствия оригиналам заверяются специалистом Департамента, после чего оригиналы документов возвращаются поставщику.

8. Документы, указанные в пункте 7 настоящего Положения (за исключением индивидуальных программ), должны содержать следующие реквизиты: наименование и адрес поставщика, подпись уполномоченного лица, печать поставщика и не должны содержать исправлений (подчисток, приписок).

Поставщик несет ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов, являющихся основанием для выплаты Субсидии.

9. Департамент регистрирует документы, указанные в пункте 7 настоящего Положения, в день их представления поставщиком и в течение 10 рабочих дней со дня их регистрации осуществляет проверку следующих сведений:

- о наличии поставщика в реестре поставщиков социальных услуг в Ивановской области;

- о наличии получателя по договору о предоставлении социальных услуг в регистре получателей социальных услуг в Ивановской области;

- об объеме социальных услуг, предусмотренном индивидуальной программой, и фактически предоставленных поставщиком социальных услугах.

10. Департамент в течение 1 рабочего дня после проведения проверки сведений, предусмотренных пунктом 9 настоящего Положения, направляет документы, предусмотренные пунктом 7 настоящего Положения, на рассмотрение комиссии по распределению Субсидии, созданной при Департаменте, состав и порядок работы которой утверждаются правовым актом Департамента (далее - Комиссия).

11. Решение о предоставлении Субсидии либо об отказе в предоставлении Субсидии принимается Комиссией не позднее 15 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении Субсидии.

12. Решение Комиссии оформляется протоколом заседания Комиссии.

Департамент в течение 3 рабочих дней со дня принятия Комиссией решения о предоставлении (отказе в предоставлении) Субсидии готовит и направляет поставщику уведомление о принятом решении.

В случае принятия решения о предоставлении Субсидии к уведомлению прикладывается проект соглашения о предоставлении Субсидии по форме, установленной Департаментом.

Обязательным условием предоставления Субсидии, включаемым в соглашение о предоставлении Субсидии, является согласие поставщика на осуществление Департаментом и органами государственного финансового контроля Ивановской области проверок соблюдения получателем Субсидии (поставщиком) условий, целей и порядка ее предоставления.

В случае отказа в предоставлении Субсидии в уведомлении указываются (указывается) основания (основание) отказа.

13. Основаниями для отказа в предоставлении Субсидии являются:

- отсутствие поставщика в реестре поставщиков социальных услуг в Ивановской области;
- оказание социальных услуг, не указанных в индивидуальной программе;
- представление неполного пакета документов и (или) недостоверных сведений в документах, указанных в пункте 7 настоящего Положения.

В случае отказа в предоставлении Субсидии по основаниям, указанным в настоящем пункте, поставщик имеет право на повторное обращение за предоставлением Субсидии после устранения причин, явившихся основаниями (основанием) для отказа.

14. Поставщик в течение 5 рабочих дней после получения проекта соглашения о предоставлении Субсидии представляет в Департамент подписанный со своей стороны проект соглашения о предоставлении Субсидии.

Поставщик, не представивший в Департамент подписанный со своей стороны проект соглашения о предоставлении Субсидии в течение 5 рабочих дней после его получения, утрачивает право на получение Субсидии. При этом поставщик вправе вновь обратиться за предоставлением Субсидии с приложением документов, предусмотренных пунктом 7 настоящего Положения, не позднее 30 календарных дней с даты утраты права на получение Субсидии. При этом датой утраты права на

получение Субсидии считается рабочий день, следующий за днем истечения срока, установленного в абзаце первом настоящего пункта. Повторное обращение рассматривается Департаментом в порядке, установленном настоящим Положением.

15. Субсидия перечисляется на счет получателя Субсидии (поставщика) в течение 15 рабочих дней со дня заключения Соглашения.

16. Департамент и органы государственного финансового контроля Ивановской области осуществляют обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии получателями Субсидии (поставщиками).

17. В случае выявления нарушений условий предоставления Субсидии, установленных настоящим Положением, и (или) условий соглашения о предоставлении Субсидии Департамент в течение 5 рабочих дней со дня выявления указанных нарушений направляет получателю Субсидии (поставщику) требование о ее возврате (далее – требование).

В требовании указываются сумма возврата, сроки возврата, код бюджетной классификации Российской Федерации, по которому должен быть осуществлен возврат Субсидии, реквизиты банковского счета, на который должны быть перечислены средства.

Поставщик обязан осуществить возврат Субсидии не позднее 5 рабочих дней со дня получения требования.

В случае отказа получателя Субсидии (поставщика) добровольно возвратить незаконно полученные средства возврат их осуществляется в судебном порядке.

Приложение 1
к Положению

Начальнику Департамента социальной
защиты населения Ивановской области

от _____

(ФИО руководителя юридического лица,
наименование юридического лица
(для поставщика социальных услуг,
являющегося юридическим лицом)
или ФИО индивидуального
предпринимателя (для поставщика
социальных услуг, являющегося
индивидуальным предпринимателем))

заявление

о предоставлении субсидии в целях финансового обеспечения
(возмещения) затрат поставщику социальных услуг в связи
с предоставлением социальных услуг получателям социальных услуг

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и
Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального
обслуживания граждан в Российской Федерации» прошу предоставить за
счет средств бюджета Ивановской области субсидию в целях финансового
обеспечения (возмещения) затрат поставщику социальных услуг,
связанных с предоставлением социальных услуг получателям социальных
услуг (далее – Субсидия), в сумме: _____
_____ руб. _____ коп.

Сообщаю, что

(наименование (ФИО) поставщика социальных услуг)
включен (включена) в реестр поставщиков социальных услуг в Ивановской
области, но не участвует в 20__ году в выполнении государственного
задания (заказа) за счет средств областного бюджета.

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	
ИНН/КПП банка	
12. Номер реестровой записи в реестре поставщиков социальных услуг в Ивановской области	

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

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

Уведомлен о том, что в случае получения требования о возврате Субсидии, обязан не позднее 5 рабочих дней со дня получения требования возвратить полученную сумму Субсидии на счет Департамента социальной защиты населения Ивановской области.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Департаменту социальной защиты населения Ивановской области на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях получения Субсидии, а именно совершение действий (операций), предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О 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:

№ п/п	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	страниц
1			
2			

«__» ____ 20__ г _____
 (дата) (подпись руководителя юридического лица/ (расшифровка подписи)
 индивидуального предпринимателя)

М.П.

Расписка-уведомление

Приняты заявление и документы от: _____

Регистрационный номер заявления _____	Дата приема заявления и документов _____ (число, месяц, год)	Подпись _____ специалиста Департамента социальной защиты населения Ивановской области _____ (расшифровка подписи)
---	--	---

Приложение 2
к Положению

Список
получателей социальных услуг, включенных в регистр получателей социальных услуг в Ивановской области,
за _____
(указать период (месяц, квартал, год))

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя социальной услуги	Паспортные данные получателя социальной услуги	Адрес по месту регистрации получателя социальной услуги	Адрес по месту жительства получателя социальной услуги	Реквизиты договора о предоставлении социальных услуг (дата, номер)	Реквизиты индивидуальной программы предоставления социальных услуг (дата выдачи, номер)	Наименование социальной услуги	Объем социальной услуги, предусмотренный индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ед.)	Объем социальной услуги, фактически предоставленный (ед.)	Сумма платы получателем социальных услуг за предоставленную социальную услугу (руб.)

Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель) _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

Главный бухгалтер* _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

*При наличии данной должности.

Приложение 3
к Положению

Справка-расчет
размера субсидии в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат поставщику социальных услуг в связи с
предоставлением социальных услуг получателям социальных услуг

за _____
(указать период (месяц, квартал, год))

Поставщик социальных услуг: _____

№ п/п	Наименование социальной услуги	Подушевой норматив финансирования социальной услуги (руб.)	Объем социальных услуг, предусмотренный индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ед.)	Стоимость социальных услуг, рассчитанная исходя из объема социальных услуг, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг (руб.)	Объем социальных услуг, фактически предоставленный получателям социальных услуг (ед.)	Стоимость социальной услуги, рассчитанная исходя из объема фактически предоставленного социальных услуг (руб.)	Сумма платы за предоставленные социальные услуги, полученная от получателей социальных услуг (руб.)	Расчетный размер субсидии* (руб.)	Размер субсидии к выплате (руб.)
1	2	3	4	гр.5=гр.3 x гр.4	6	гр.7=гр.3 x гр.6	8	9	10

*Значение в графе 9 рассчитывается по следующей формуле: гр. 7 – гр. 8 (при условии гр.6 ≤ гр.4).

Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

Главный бухгалтер**

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«_____» _____ 20__ г

**При наличии данной должности.