

ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от «11» декабря 2014 г. № 1052-пп

г. Магадан

Об утверждении Положения о размере и порядке выплаты компенсации оказанных социальных услуг поставщику или поставщикам социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Магаданской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа)

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемое Положение о размере и порядке выплаты компенсации оказанных социальных услуг поставщику или поставщикам социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Магаданской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа).

2. Определить министерство труда и социальной политики Магаданской области главным распорядителем средств, предусмотренных в областном бюджете на выплату компенсации оказанных социальных услуг поставщику или поставщикам социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Магаданской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа).

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Магаданской области Исаеву Т.А.

4. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию и вступает в силу с 01 января 2015 года.

Губернатор
Магаданской области

В. Печеный

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Магаданской области
от «11» декабря 2014 г. № 1052-пп

ПОЛОЖЕНИЕ

о размере и порядке выплаты компенсации оказанных социальных услуг поставщику или поставщикам социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Магаданской области, не участвующих в выполнении государственного задания (заказа)

1. Настоящее Положение определяет размер и порядок выплаты компенсации оказанных гражданину в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) поставщику или поставщикам социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг в Магаданской области, не участвующих в выполнении государственного задания (заказа) (далее – поставщик социальных услуг).

2. Выплата компенсации производится путем предоставления субсидии в целях возмещения затрат поставщику или поставщикам социальных услуг, связанных с предоставлением социальных услуг получателям (далее – субсидия).

3. Субсидии предоставляются юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям, включенным в Реестр поставщиков социальных услуг Магаданской области.

4. Субсидии предоставляются при соблюдении поставщиком социальных услуг следующих условий:

а) предоставление получателю, в соответствии с индивидуальной программой социальных услуг, включенных в утвержденный законом Магаданской области перечень, социальных услуг;

б) стоимость предоставленных услуг не превышает утвержденные министерством труда и социальной политики Магаданской области тарифы на социальные услуги;

в) отсутствие просроченной задолженности по налогам и сборам.

5. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, установленных законом Магаданской области об областном бюджете на текущий год и плановый период.

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 фактических затрат поставщика социальных услуг и не может превышать предельный размер субсидии.

Предельный размер субсидии рассчитывается по следующей формуле:

$$R = \sum (T_n \times K_n) - P, \text{ где:}$$

R – предельный размер субсидии;

T_n – тариф на социальные услуги, утвержденные Правительством Магаданской области;

K_n – количество социальных услуг, оказанных гражданину;

P – плата за социальные услуги, внесенная гражданином.

Размер субсидии поставщику равен разнице между стоимостью социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой получателя, и суммой, оплаченной получателем поставщику в качестве платы за предоставление социальных услуг в случае, если предоставление социальных услуг данному получателю в соответствии

с законодательством Российской Федерации и Магаданской области осуществляется за плату или частичную плату.

7. Для получения субсидии ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, поставщик социальных услуг представляет в министерство труда и социальной политики Магаданской области заявление о предоставлении субсидии на возмещение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг, по форме согласно приложению к настоящему Положению.

К заявлению прилагаются следующие документы:

а) копия документа, удостоверяющего личность поставщика социальных услуг (для индивидуальных предпринимателей) или копия документа, удостоверяющего личность лица, представляющего интересы поставщика социальных услуг, а также копия документа, подтверждающего его полномочия;

б) копии документов, подтверждающих полномочия лица на осуществление действий от имени поставщика (копия решения о назначении или об избрании либо приказа о назначении физического лица на должность, заверенная печатью поставщика и подписанная руководителем поставщика (для юридических лиц), в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени поставщика без доверенности. В случае, если от имени поставщика действует иное лицо, к заявлению прилагается доверенность на осуществление действий от имени поставщика, заверенная печатью поставщика и подписанная руководителем поставщика (для юридических лиц) или уполномоченным этим руководителем лицом. В случае, если указанная доверенность подписана лицом, уполномоченным руководителем поставщика, к заявлению прилагается документ, подтверждающий полномочия такого лица;

- в) копии индивидуальных программ;
- г) копии договоров с получателями социальных услуг;
- д) копии актов приема предоставленных социальных услуг;
- е) копии документов, подтверждающих оплату стоимости социальных услуг получателем социальных услуг;
- ж) справка налогового органа об отсутствии просроченной задолженности по налогам и сборам.

Документ, указанный в подпункте «ж» настоящего пункта, может быть предоставлен поставщиком социальных услуг самостоятельно.

8. Документы, указанные в подпунктах «а» - «е» пункта 7, представляются поставщиком социальных услуг (его представителем (законным представителем) самостоятельно. Копии документов, обязанность по предоставлению которых возложена на поставщика социальных услуг, представляются одновременно с оригиналами. Копия документа после проверки ее соответствия оригиналу заверяется специалистом министерства труда и социальной политики Магаданской области, принимающим документы, а оригиналы незамедлительно возвращаются поставщику социальных услуг (его представителю (законному представителю)).

Документы, указанные в подпунктах «ж» пункта 7 настоящего Положения, запрашиваются министерством труда и социальной политики Магаданской области в порядке межведомственного информационного взаимодействия, в случае если такие документы не были представлены поставщиком социальных услуг (его представителем (законным представителем) по собственной инициативе.

9. Заявление и документы, указанные в пункте 7 настоящего Положения, могут быть представлены заявителем лично, а также направлены по почте.

При направлении заявления и документов по почте подпись заявителя и копии документов, указанных в пункте 7 настоящего Положения, должны быть заверены в установленном законом порядке.

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

9. Министерство труда и социальной политики Магаданской области регистрирует документы, указанные в пункте 8 настоящего Положения, в день их представления поставщиком социальных услуг, и в течение 2 рабочих дней со дня регистрации осуществляет проверку с использованием информационных систем «Регистр получателей социальных услуг Магаданской области» и «Реестр поставщиков социальных услуг Магаданской области».

10. Решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии принимается министерством труда и социальной политики Магаданской области не позднее 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

11. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

- несоответствие поставщика социальных услуг, претендующего на получение субсидии, условиям, установленным пунктом 4 настоящего Положения;

- представление неполного пакета документов и (или) недостоверных сведений в документах, указанных в подпунктах «а» - «е» пункта 7 настоящего Положения.

В случае отказа в предоставлении субсидии по основаниям, указанным в настоящем пункте Положения, министерство труда и социальной политики Магаданской области в течение 3 рабочих дней направляет в адрес поставщика социальных услуг уведомление об отказе в предоставлении субсидии.

Поставщик социальных услуг имеет право на повторное обращение после устранения оснований для отказа в предоставлении субсидий.

12. Министерство труда и социальной политики Магаданской области в течение 3 рабочих дней после принятия решения о предоставлении субсидии заключает с поставщиком социальных услуг соглашение о предоставлении субсидии.

13. Субсидия перечисляется на счет поставщика социальных услуг в течение 5 рабочих дней со дня подписания соглашения о предоставлении субсидии.

14. Министерство труда и социальной политики Магаданской области и органы государственного финансового контроля Магаданской области осуществляют обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии в соответствии с действующим законодательством.

15. В случае выявления нарушений условий предоставления субсидии (сокрытие данных и обстоятельств, влияющих на предоставление субсидии), условий соглашения, а также выявления излишне выплаченной суммы в результате счетной ошибки, в течение 5 рабочих дней со дня выявления указанных нарушений или получения копии предписания органа государственного финансового контроля Магаданской области о выявленных нарушениях министерство труда и социальной политики Магаданской области направляет поставщику социальных услуг, заключившему соглашение о предоставлении субсидии, требование о ее возврате (далее – требование).

Возврат субсидии осуществляется поставщиком социальных услуг заключившем соглашение о предоставлении субсидии в течение 5 рабочих дней со дня получения требования.

В случае отказа поставщика социальных услуг заключившего соглашение о предоставлении субсидии добровольно возвратить незаконно

полученные средства возврат их в судебном порядке осуществляет министерство труда и социальной политики Магаданской области.

Возврат остатков субсидий, не использованных поставщиком социальных услуг, заключившим соглашение о предоставлении субсидии в отчетном финансовом году, осуществляется на основании требования министерства труда и социальной политики Магаданской области.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**к Положению о размере и порядке
выплаты компенсации оказанных
социальных услуг поставщику или
поставщикам социальных услуг,
включенных в реестр поставщиков
социальных услуг в Магаданской
области, но не участвующих в
выполнении государственного
задания (заказа)**

(Форма)

Министру труда
и социальной политики
Магаданской области

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

З А Я В Л Е Н И Е

**о предоставлении субсидии на возмещение затрат, связанных
с предоставлением социальных услуг поставщику социальных услуг,
не участвующему в выполнении государственного задания (заказа)**

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» прошу предоставить за счет средств бюджета Магаданской области субсидию на возмещение затрат связанных с предоставлением социальных услуг, поставщикам социальных услуг, не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), в сумме: _____ рублей _____ копеек.

Сообщаю следующие сведения об организации (индивидуального предпринимателя):

1. Полное наименование/Ф.И.О. (для индивидуального предпринимателя)	
2. Почтовый адрес	
3. Адрес электронной почты	
4. Телефон, факс	
5. ОГРН/ОГРНИП (для индивидуального предпринимателя)	
6. ИНН	
7. КПП	
8. ОКАТО	
9. Банковские реквизиты: наименование банка _____	
расчетный счет	
корреспондирующий счет	
ИНН/КПП банка	
10. Номер реестровой записи в реестре поставщиков	

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 случаях установления недостоверных сведений в целях получения субсидии, а также в результате обнаружения счетной ошибки, обязан возвратить излишне полученную сумму субсидии в доход бюджета Магаданской области.

Настоящим, во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных.

Приложение:

1. Список получателей социальных услуг (по форме согласно Приложению № 1 к настоящему заявлению).

2. Справка-расчет размера субсидии на возмещение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг поставщиком, не участвующим в выполнении государственного задания (по форме согласно приложению № 2 к настоящему заявлению).

3. ...

(Ф.И.О., подпись, *печать заявителя)

«____»_____ 20 ____ г.
(дата составления заявления)

* при наличии

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Заявлению о предоставлении субсидии
на возмещение затрат, связанных
с предоставлением социальных услуг
поставщику социальных услуг, не
участвующему в выполнении
государственного задания (заказа)

(Форма)

СПИСОК
получателей социальных услуг
за _____
(указать месяц и год)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя социальной услуги	Паспортные данные	Адрес по месту регистрации	Адрес по месту жительства	Реквизиты договора о предостав- лении социальных услуг (дата, номер)	Реквизиты индивидуаль- ной программы (дата выдачи, номер)	Наименование социальной услуги	Объем социальной услуги, предусмотренный индивидуальной программой (ед.)	Объем социальной услуги, фактически предостав- ленный (ед.)	Сумма платы за предостав- ленную социальную услугу (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

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

Главный бухгалтер (у индивидуального предпринимателя при наличии) _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

* при наличии

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Заявлению о предоставлении субсидии
на возмещение затрат, связанных
с предоставлением социальных услуг
поставщику социальных услуг,
не участвующему в выполнении
государственного задания (заказа)

(Форма)

СПРАВКА-РАСЧЕТ

размера субсидии на возмещение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг поставщиком,
не участвующим в выполнении государственного задания за _____
(указать месяц и год)

Заявитель: _____

№ п/п	Наимено- вание социальной услуги	Тариф (рублей)	Объем социальных услуг, предусмотрен- ный индивидуальной программой (единиц)	Объем социальных услуг, фактически предоставленных получателям (единиц)	Стоимость социальной услуги, рассчитанная исходя из объема фактически предоставленных услуг (рублей) гр.6=гр.3 * гр.5	Сумма платы, за предоставленные социальные услуги, полученная от получателей услуг (рублей)	Предельный размер субсидии* (рублей)	Фактические затраты поставщика на оказание социальных услуг	Размер субсидии к выплате (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ИТОГО									

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

Главный бухгалтер (у индивидуального предпринимателя при наличии) _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20___ г. *М.П.

* при наличии
