|  |
| --- |
|  |
| Приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской обл. от 07.10.2022 N 2198 "Об утверждении отдельных форм документов для предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на возмещение затрат по предоставлению услуг сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны" |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюс  www.consultant.ru**](https://www.consultant.ru)  Дата сохранения: 10.11.2022 |

КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 7 октября 2022 г. N 2198

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ

СУБСИДИЙ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫМ НЕКОММЕРЧЕСКИМ

ОРГАНИЗАЦИЯМ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ ЗАТРАТ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ

СИДЕЛОК ДЛЯ ГРАЖДАН, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПОСТОРОННЕМ УХОДЕ,

ИЗ ЧИСЛА ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ

В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОДИНОКИХ И ОДИНОКО

ПРОЖИВАЮЩИХ УЧАСТНИКОВ И ИНВАЛИДОВ

ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Во исполнение [пункта 2.4](consultantplus://offline/ref=CF2075795604EAE03CAD903944BFBD7E945E0CD25F9DA864E8A318F859838CE5DCF15834DF31945E6B809E245255674250ECA3ACFCBBAC49E7F08E8Dp5F8H) Порядка определения объема и предоставления в 2022 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на возмещение затрат по предоставлению услуг сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 26 сентября 2022 г. N 570-п "Об установлении дополнительных оснований для внесения изменений в сводную бюджетную роспись областного бюджета в 2022 году без внесения изменений в Закон Волгоградской области от 08 декабря 2021 г. N 124-ОД "Об областном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов", о внесении изменений в сводную бюджетную роспись областного бюджета и об утверждении Порядка определения объема и предоставления в 2022 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на возмещение затрат по предоставлению услуг сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны", приказываю:

1. Утвердить прилагаемые формы:

[заявка](#P50) на участие в отборе для предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на возмещение затрат по предоставлению услуг сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны согласно приложению 1;

[график](#P259) посещения граждан, нуждающихся постороннем уходе, сиделкой социально ориентированной некоммерческой организации согласно приложению 2;

[справка-расчет](#P317) размера субсидии социально ориентированной некоммерческой организации на возмещение затрат по предоставлению услуг сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны согласно приложению 3.

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

Временно осуществляющий полномочия

председателя комитета

А.Ю.ЗАВРАЖИН

Приложение 1

к приказу

комитета социальной

защиты населения

Волгоградской области

от 07.10.2022 N 2198

В комитет социальной защиты населения

Волгоградской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя заявителя -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социально ориентированной

некоммерческой организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

поставщика социальных услуг)

ЗАЯВКА

на участие в отборе для предоставления субсидий социально

ориентированным некоммерческим организациям на возмещение

затрат по предоставлению услуг сиделок для граждан,

нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан пожилого

возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской

помощи, одиноких и одиноко проживающих участников

и инвалидов Великой Отечественной войны

В соответствии с [постановлением](consultantplus://offline/ref=CF2075795604EAE03CAD903944BFBD7E945E0CD25F9DA864E8A318F859838CE5DCF15834CD31CC526A8080235240311316pBFBH) Администрации Волгоградской области

от 26 сентября 2022 г. N 570-п "Об установлении дополнительных оснований

для внесения изменений в сводную бюджетную роспись областного бюджета в

2022 году без внесения изменений в Закон Волгоградской области от 08

декабря 2021 г. N 124-ОД "Об областном бюджете на 2022 год и на плановый

период 2023 и 2024 годов", о внесении изменений в сводную бюджетную роспись

областного бюджета и об утверждении Порядка определения объема и

предоставления в 2022 году субсидий социально ориентированным

некоммерческим организациям на возмещение затрат по предоставлению услуг

сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа граждан

пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной медицинской

помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой

Отечественной войны" (далее - Порядок) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии)

руководителя социально ориентированной некоммерческой организации)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты учредительного документа социально

ориентированной некоммерческой организации)

изучив объявление о проведении отбора для предоставления субсидий социально

ориентированным некоммерческим организациям на возмещение затрат по

предоставлению услуг сиделок для граждан, нуждающихся в постороннем уходе,

из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в паллиативной

медицинской помощи, одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов

Великой Отечественной войны (далее - отбор для предоставления субсидий),

размещенное на официальном сайте комитета социальной защиты населения

Волгоградской области в составе портала Губернатора и Администрации

Волгоградской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет по

адресу: https://uszn.volgograd.ru представляет настоящую заявку.

Сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| 2. | Сокращенное наименование социально ориентированной некоммерческой организации |  |
| 3. | Юридический адрес |  |
| 4. | Почтовый адрес |  |
| 5. | Адрес электронной почты |  |
| 6. | Телефон |  |
| 7. | ОГРН |  |
| 8. | ИНН |  |
| 9. | КПП |  |
| 10. | [ОКТМО](consultantplus://offline/ref=CF2075795604EAE03CAD8E3452D3E27B955052D95E9BA133B4F61EAF06D38AB08EB1066D9D75875E6A9E9C2251p5FCH) |  |
| 11. | Банковские реквизиты: |  |
|  | наименование банка |  |
|  | БИК |  |
|  | корреспондентский счет |  |
|  | расчетный счет |  |

Подтверждаю соответствие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сокращенное наименование социально

ориентированной некоммерческой организации)

на первое число месяца подачи настоящей заявки следующим требованиям:

не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в

форме присоединения к ней другого юридического лица), ликвидации, в

отношении нее не введена процедура банкротства, деятельность СО НКО не

приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской

Федерации;

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 утвержденный 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 совокупности превышает 50 процентов;

не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с

иными нормативными правовыми актами Волгоградской области на цели,

указанные в [пункте 1.5](consultantplus://offline/ref=C54A5A6B7694B03982E1C47EE9A36F0A00605AD644B8A4C4BF3A2F854A9D4233164DD117394E1CE51245A6F1819FA5640A91BD131E1773EF29FF52C8q8F2H) Порядка;

не находится в реестре недобросовестных поставщиков (подрядчиков,

исполнителей) в связи с отказом от исполнения заключенных государственных

(муниципальных) контрактов о поставке товаров, выполнении работ, оказании

услуг по причине введения политических или экономических санкций

иностранными государствами, совершающими недружественные действия в

отношении Российской Федерации, граждан Российской Федерации или российских

юридических лиц, и (или) в связи с введением иностранными государствами,

государственными объединениями и (или) союзами и (или) государственными

(межгосударственными) учреждениями иностранных государств или

государственных объединений и (или) союзов мер ограничительного характера.

Информирую, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(сокращенное наименование социально ориентированной

некоммерческой организации)

находится в Реестре поставщиков социальных услуг Волгоградской области,

[порядок](consultantplus://offline/ref=C54A5A6B7694B03982E1C47EE9A36F0A00605AD644B9A2C2BC392F854A9D4233164DD117394E1CE51245A6F2849FA5640A91BD131E1773EF29FF52C8q8F2H) формирования и ведения которого утвержден приказом комитета

социальной защиты населения Волгоградской области от 15 декабря 2015 г.

N 1777 "О формировании и ведении Реестра поставщиков социальных услуг

Волгоградской области и Регистра получателей социальных услуг Волгоградской

области";

имеет в наличии заключенный(е) договор(ы) о предоставлении услуг по

уходу сиделкой, заключенный(е) по типовой [форме](consultantplus://offline/ref=C54A5A6B7694B03982E1C47EE9A36F0A00605AD644B9A5C1BA382F854A9D4233164DD117394E1CE51245AEF7849FA5640A91BD131E1773EF29FF52C8q8F2H) договора о предоставлении

услуг по уходу сиделкой, утвержденной приказом комитета социальной защиты

населения Волгоградской области от 30 декабря 2020 г. N 2953 "О пилотном

внедрении социального пакета долговременного ухода, в рамках предоставления

услуг по уходу сиделками (помощниками по уходу) гражданам пожилого возраста

и инвалидам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, одиноким и

одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны,

нуждающимся в уходе", действовавший(е) в период с 01 апреля 2022 г. по 31

мая 2022 г. (копия(и) которого(ых) прилагается(ются) к настоящей заявке).

Настоящим подтверждаю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сокращенное наименование социально

ориентированной некоммерческой организации)

на публикацию (размещение) на официальном сайте комитета социальной защиты

населения Волгоградской области в составе портала Губернатора и

Администрации Волгоградской области в информационно-телекоммуникационной

сети Интернет по адресу http://uszn.volgograd.ru информации о

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(сокращенное наименование социально ориентированной некоммерческой

организации)

о подаваемой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сокращенное наименование социально ориентированной

некоммерческой организации)

заявке на участие в отборе для предоставления субсидий, иной информации о

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(сокращенное наименование социально ориентированной некоммерческой

организации)

связанной с отбором для предоставления субсидий.

Уведомляю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(сокращенное наименование социально ориентированной

некоммерческой организации)

имеет расчетный счет, открытый в учреждении Центрального банка

Российской Федерации или кредитной организации;

согласен на осуществление в отношении нее комитетом социальной защиты

населения Волгоградской области проверок соблюдения порядка и условий

предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата

предоставления субсидии, а также проверок органами государственного

финансового контроля в соответствии со [статьями 268.1](consultantplus://offline/ref=C54A5A6B7694B03982E1DA73FFCF300F046906DA47BFAD93E36F29D215CD4466560DD7407D0A15EF4614E2A68B95F12B4FC5AE101E0Bq7F0H) и [269.2](consultantplus://offline/ref=C54A5A6B7694B03982E1DA73FFCF300F046906DA47BFAD93E36F29D215CD4466560DD7407D0813EF4614E2A68B95F12B4FC5AE101E0Bq7F0H) Бюджетного

кодекса Российской Федерации.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей заявке и

прилагаемых к ней документах, подтверждаю.

Об ответственности за предоставление неполных или заведомо

недостоверных сведений и документов предупрежден.

К заявке прилагаются:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документов | Количество листов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2

к приказу

комитета социальной

защиты населения

Волгоградской области

от 07.10.2022 N 2198

ГРАФИК

посещения граждан, нуждающихся в постороннем уходе, сиделкой социально

ориентированной некоммерческой организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. получателя услуг)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

по договору о предоставлении услуг по уходу сиделкой

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование месяца | Фактическое количество дней (посещений) гражданина, нуждающегося в постороннем уходе | Фактическое количество часов предоставления услуг сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Апрель |  |  |
| 2. | Май |  |  |
| ИТОГО: | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель  социально ориентированной некоммерческой организации |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| М.П. |  |  |  |

Приложение 3

к приказу

комитета социальной

защиты населения

Волгоградской области

от 07.10.2022 N 2198

Справка-расчет

размера субсидии социально ориентированной некоммерческой организации на

возмещение затрат по предоставлению услуг сиделок для граждан, нуждающихся

в постороннем уходе, из числа граждан пожилого возраста и инвалидов,

нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, одиноких и одиноко

проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны

на период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование социально ориентированной некоммерческой

организации)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество получателя услуг сиделок | Фактическое количество недель предоставления услуг сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе, исходя из договора о предоставлении услуг по уходу сиделкой <1> | Фактическое количество часов (в неделю) предоставления услуг сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе <2> | Фактическое количество часов предоставления услуг сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе <3> | Фактическая стоимость услуг сиделки <4> | Размер субсидии, предоставляемой социально ориентированной некоммерческой организации на предоставление услуг сиделки гражданину, нуждающемуся в уходе <5> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<1> устанавливается с математической точностью до сотого знака после

запятой;

<2> не более 28 часов;

<3> определяется как произведение графы 3 и графы 4, устанавливается с

математической точностью до сотого знака после запятой;

<4> не более 240,07 рубля за 1 час (с учетом страховых взносов);

<5> определяется как произведение графы 5 и графы 6, устанавливается с

математической точностью до сотого знака после запятой.

Руководитель

социально ориентированной

некоммерческой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.