

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
(ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ)**

**ПРИКАЗ**

от «5» апреля 2021 г.  
г. Ханты-Мансийск

№ 357 *ф*

Об утверждении форм документов  
для предоставления субсидии

Во исполнение постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31.10.2014 № 395-п «О порядке и размере выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить формы:

1.1. Заявления о предоставлении субсидии (срочных социальных услуг) (приложение 1);

1.2. Акта сдачи-приемки оказанных социальных услуг (срочных социальных услуг) к договору о предоставлении социальных услуг (приложение 2);

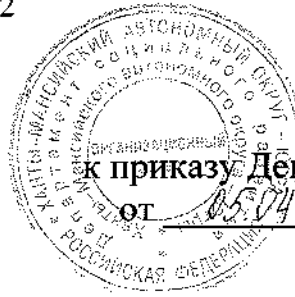
1.3. Отчета об оказании социальных услуг получателям социальных услуг (приложение 3).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора Депсоцразвития Югры С.В.Круглову.

И.о. директора



С.В.Круглова



Приложение 1  
к приказу Депсоцразвития Югры  
от 05.04.2021 № 357-р

## ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении субсидии (срочных социальных услуг)

(наименование Получателя, ИНН, КПП, адрес)

В соответствии с \_\_\_\_\_,  
(наименование нормативного Порядка предоставления субсидии из бюджета ХМАО - Югры)  
утвержденными (ым) постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_-п (далее - Порядок предоставления субсидии), просит предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_ рублей в целях \_\_\_\_\_.  
(сумма прописью) (целевое назначение субсидии)

Опись документов, предусмотренных пунктом \_\_\_\_\_ Порядка предоставления субсидии, прилагается.

Вместе с тем, подтверждаю свое согласие на осуществление в отношении меня проверки главным распорядителем как получателем бюджетных средств и органом государственного (муниципального) финансового контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидии, а также о включении таких положений в соглашение.

Дата	Подпись	Расшифровка подписи

Предупрежден об ответственности за недостоверность представленных сведений.

Уведомление о принятом решении прошу направить по адресу \_\_\_\_\_

Приложение: на \_\_\_ л. в ед. экз.

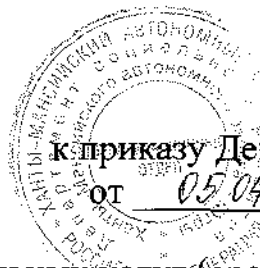
Наименование должности  
руководителя организации,  
являющейся поставщиком  
социальных услуг

(подпись)

(расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.



Приложение 2  
к приказу Депсоцразвития Югры  
от 05.04.2021 № 357-п

Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг (срочных социальных услуг) от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. к договору о предоставлении социальных услуг от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(организационно-правовая форма, наименование)

Заказчик \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные)

в лице законного представителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные)

Исполнитель в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
выполнил обязательства по оказанию услуг (работ)

№ п/п	Наименование услуги (подуслуги)	Периодичность оказания социальных услуг	Стандартное время оказания услуг (мин.)	Стоимость услуги (тариф) (руб.) <sup>1</sup>	Расчет индивидуального тарифа на социальную услугу (подуслугу) при оказании групповых услуг	количество фактически предоставленных услуг/фактически затраченных минут		Сумма (руб.)
						минут	услуг	
Социально-бытовые услуги								
1.								
Социально-медицинские услуги								
1.								
Социально-педагогические услуги								
1.								
Социально-психологические услуги								
Социально-правовые услуги								
1.								
Социально-трудовые услуги								
1.								
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала								
1.								

<sup>1</sup> В соответствии с утвержденными тарифами исполнителя, но не выше тарифов, установленных приказом Региональной службы по тарифам Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Об установлении тарифов на социальные услуги, предоставляемые организациями социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», утвержденным на очередной календарный год

Срочные социальные услуги								
1.								
						Итого:		

Льготная категория Заказчика \_\_\_\_\_  
(платно, бесплатно, частично за плату)

Среднедушевой доход Заказчика (СДД) \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.  
50% разницы между СДД и предельной величиной СДД Заказчика \_\_\_\_\_ руб.

Итого к оплате \_\_\_\_\_ руб.

Объем средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа –

Югры \_\_\_\_\_ руб.

Доплата за предоставленные услуги в месяц (%) \_\_\_\_\_

Вышеперечисленные услуги оказаны полностью и в установленный срок.

Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг (срочных социальных услуг) составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик: \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)



Приложение 3  
к приказу Депсоцразвития Югры  
от 05.04.2021 № 354-р

**Отчет  
об оказании социальных услуг получателям социальных услуг**

Отчет от _____ № _____ об оказании социальных услуг получателям социальных услуг															
(полное наименование поставщика услуг)															
за _____ 20____ г.															
Предоставляется в управление социальной защиты населения по _____															
№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Наименование услуги	Услуга предоставляется: платно, бесплатно, за частичную оплату	Процент доплаты (при частич.), %	Периодичность оказания услуги	Кол-во фактически оказанных услуг в соответствии с ИППСУ за отчетный период			Тариф на услугу	Размер частичной доплаты, руб.	Заявленный размер компенсации * *12	Результаты обработки данных отчета об оказанных услугах
									платно	бесплатно	частично				
													14=13*8*12	15=((11+12)*13)-14	



	(ФИО)															
	Начальник управления социальной защиты населения по															
	место нахождения, банковские реквизиты								подпись		расшифровка подписи					

## ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ (ВИЗИРОВАНИЯ)

№ проекта: 15-Р-341 от 01.04.2021

Группа документов: Приказы по основной деятельности 15

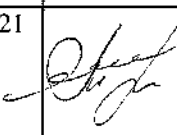
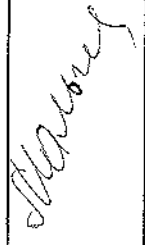

Версия проекта: 2

Состав:

Содержание:

Об утверждении форм документов для предоставления субсидии

Исполнитель: Брага Мария Александровна - Заместитель начальника отдела;

ФИО и должность	Виза	Дата	Подпись	Примечание
Карканица Паниагуа Евгения Петровна - Начальник Управления экономики и развития отрасли (Управление экономики и развития отрасли)	Согласен	02.04.2021 09:52		
Урсу-Архипова Антонина Петровна - Начальник управления (Административное управление)	Согласен с замечаниями	02.04.2021 09:11		Замените, пожалуйста, бланк приказа
Хохлова Галина Васильевна - Начальник отдела (Организационный отдел)	Согласен с замечаниями	02.04.2021 10:22		на бумаге
Мальчевская Анжелика Николаевна - Заместитель начальника управления - начальник отдела (Отдел организации социального обслуживания)	Согласен с замечаниями	02.04.2021 10:39		Предлагаю распространить действие приказа на предоставление субсидии по всем видам услуг, включая срочные; при этом удалить по тексту слова "срочные социальные услуги", тем более форма заявления о предоставлении субсидии, утв. приказом Депфин Югры от 29.11.2019 № 22-нп, не подразумевает выделение какого-либо конкретного вида услуг. Акт сдачи-приемки предлагаю дополнить срочными соц. услугами в соотв. с перечнем соц. услуг (Закон от 19.11.2014 № 93-оз)
Киланова Светлана Леонидовна - Начальник отдела (Отдел развития негосударственного сектора социального обслуживания)		02.04.2021		
Колесникова Татьяна Андреевна - главный специалист-эксперт (Отдел организации социального обслуживания)				

Подготовил: Брага Мария Александровна

(02.04.2021  
11:15:18)

Подтверждаю \_\_\_\_\_