Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 15 июня 2016 г. N 94-п

О РЕАЛИЗАЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ОТ 6 АПРЕЛЯ 2016 ГОДА N 90-П

В целях реализации Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Омской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 6 апреля 2016 года N 90-п, приказываю:

1. Утвердить:

1) [Порядок](#P41) деятельности комиссии по предоставлению компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Омской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - комиссия), согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

2) [состав](#P424) комиссии согласно приложению N 2 к настоящему приказу;

3) форму [заявления](#P494) о предоставлении компенсации поставщику социальных услуг, который включен в реестр поставщиков социальных услуг Омской области, но не участвует в выполнении государственного задания (заказа), при получении у него гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее соответственно - заявление, компенсация), согласно приложению N 3 к настоящему приказу;

4) форму [отчета](#P547) о произведенных затратах, подлежащих компенсации, за отчетный месяц согласно приложению N 4 к настоящему приказу;

5) форму [уведомления](#P605) о предоставлении компенсации (об отказе в предоставлении компенсации) согласно приложению N 5 к настоящему приказу.

2. Департаменту социального обслуживания Министерства совместно с управлением демографической и семейной политики Министерства обеспечить:

1) в течение 3 рабочих дней со дня окончания срока отбора поставщиков социальных услуг на основании заключения комиссии подготовку проекта распоряжения Министерства о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении компенсации и его представление на подпись Министру труда и социального развития Омской области;

2) в течение 2 рабочих дней со дня принятия распоряжения Министерства о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении компенсации направление поставщику социальных услуг уведомления о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении компенсации в виде электронного документа (подписанного усиленной квалифицированной подписью) в соответствии с федеральным законодательством и (или) документа на бумажном носителе (по выбору поставщика социальных услуг);

3) в течение 5 рабочих дней со дня принятия распоряжения Министерства о предоставлении компенсации заключение с поставщиком социальных услуг соглашения о предоставлении компенсации.

3. Департаменту финансово-экономического обеспечения Министерства обеспечить:

1) в течение 10 рабочих дней со дня заключения соглашения о предоставлении компенсации перечисление компенсации на банковский счет поставщика социальных услуг, указанный в заявлении;

2) в течение 5 рабочих дней со дня возникновения случаев возврата остатков компенсации, предусмотренных соглашением о предоставлении компенсации, направление поставщику социальных услуг уведомления о возврате остатков компенсации.

4. Отделу судебной защиты и правового контроля департамента правового и информационного обеспечения Министерства в течение 10 дней со дня поступления от департамента финансово-экономического обеспечения Министерства информации о наличии остатков компенсации, документов, подтверждающих нарушение поставщиком социальных услуг срока возврата компенсации (остатков компенсации), обеспечить подготовку и направление в суд искового заявления о взыскании компенсации (остатков компенсации) с поставщика социальных услуг.

5. Отделу документооборота департамента кадрового и документационного обеспечения Министерства в течение 2 рабочих дней со дня подписания настоящего приказа обеспечить представление его полного текста в виде электронной копии в Главное управление информационных технологий и связи Омской области в целях размещения (опубликования) на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

7. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2016 года.

Министр

В.В.КУПРИЯНОВ

Приложение N 1

к приказу Министерства

труда и социального

развития Омской области

от 15 июня 2016 г. N 94-п

ПОРЯДОК

деятельности комиссии по предоставлению компенсации

поставщику или поставщикам социальных услуг, которые

включены в реестр поставщиков социальных услуг Омской

области, но не участвуют в выполнении государственного

задания (заказа), при получении у них гражданином социальных

услуг, предусмотренных индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность комиссии по предоставлению компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Омской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - комиссия).

2. Основными принципами деятельности комиссии являются обеспечение равных условий для предоставления компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Омской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - компенсация), объективность и гласность.

3. К функциям комиссии относятся:

1) проверка соответствия поставщиков социальных услуг критериям отбора поставщиков социальных услуг, установленным пунктом 6 Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Омской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 6 апреля 2016 года N 90-п (далее - Порядок выплаты компенсации);

2) проверка полноты, соответствия законодательству и достоверности документов, предусмотренных пунктом 7 Порядка выплаты компенсации;

3) проведение отбора поставщиков социальных услуг;

4) определение размера компенсации;

5) подготовка [заключения](#P95) о предоставлении компенсации или об отказе в предоставлении компенсации по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку.

4. Комиссия состоит из председателя комиссии, заместителя председателя комиссии, секретаря комиссии и других членов комиссии.

5. Председатель комиссии:

1) в течение 3 рабочих дней с даты истечения срока приема документов для участия в отборе поставщиков социальных услуг принимает решение о дате проведения заседания комиссии;

2) осуществляет общее руководство работой комиссии;

3) проводит заседание комиссии;

4) распределяет обязанности между членами комиссии;

5) представляет комиссию по вопросам ее деятельности.

6. На период отсутствия председателя комиссии его обязанности исполняет заместитель председателя комиссии.

7. Секретарь комиссии осуществляет:

1) подготовку необходимых документов и материалов к заседаниям комиссии;

2) информирование членов комиссии не позднее чем за 1 день до дня проведения заседания комиссии о месте, дате и времени заседания комиссии;

3) подготовку заключения о предоставлении компенсации или об отказе в предоставлении компенсации, проектов [соглашений](#P327) о предоставлении компенсации по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку.

8. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует более половины ее членов.

9. Решения комиссии принимаются открытым голосованием простым большинством голосов ее членов, присутствующих на заседании.

При равенстве голосов решающим является голос председательствующего на заседании комиссии.

10. Организационно-техническое обеспечение деятельности комиссии осуществляется департаментом социального обслуживания Министерства труда и социального развития Омской области.

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

Приложение N 1

к Порядку деятельности комиссии

по предоставлению компенсации

поставщику или поставщикам

социальных услуг, которые

включены в реестр поставщиков

социальных услуг Омской области,

но не участвуют в выполнении

государственного задания (заказа),

при получении у них гражданином

социальных услуг, предусмотренных

индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о предоставлении компенсации поставщику или поставщикам

социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков

социальных услуг Омской области, но не участвуют

в выполнении государственного задания (заказа),

при получении у них гражданином социальных услуг,

предусмотренных индивидуальной программой предоставления

социальных услуг, или об отказе в предоставлении компенсации

от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года N \_\_\_\_\_\_

 Комиссией по предоставлению компенсации поставщику или поставщикам

социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг

Омской области, но не участвуют в выполнении государственного задания

(заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных

индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее -

компенсация), принято решение:

 1) предоставить компенсацию (отказать в предоставлении компенсации)

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

 (наименование поставщика социальных услуг)

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. в соответствии со [сведениями](#P171) о предоставленных

социальных услугах, предусмотренных индивидуальными программами

предоставления социальных услуг, за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года, указанными в приложении N 1 к настоящему

заключению;

 2) предоставить компенсацию (отказать в предоставлении компенсации)

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

 (наименование поставщика социальных услуг)

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. в соответствии со [сведениями](#P223) о предоставленных

социальных услугах, предусмотренных индивидуальными программами

предоставления социальных услуг, за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года, указанными в приложении N 2 к настоящему

заключению;

 3) предоставить компенсацию (отказать в предоставлении компенсации)

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

 (наименование поставщика социальных услуг)

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. в соответствии со [сведениями](#P275) о предоставленных

социальных услугах, предусмотренных индивидуальными программами

предоставления социальных услуг, за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года, указанными в приложении N 3 к настоящему

заключению.

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

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

Приложение N 1

к заключению о предоставлении

компенсации поставщику или поставщикам

социальных услуг, которые включены

в реестр поставщиков социальных услуг

Омской области, но не участвуют в

выполнении государственного задания

(заказа), при получении у них гражданином

социальных услуг, предусмотренных

индивидуальной программой

предоставления социальных услуг, или об

отказе в предоставлении компенсации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_

 СВЕДЕНИЯ

 о предоставленных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование поставщика социальных услуг)

 социальных услугах, предусмотренных индивидуальными программами

 предоставления социальных услуг, за период

 с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | ФИО получателя социальных услуг | Наименование социальной услуги | Количество предоставленных социальных услуг | Тариф, руб. | Общая стоимость предоставленных социальных услуг, руб. | Размер платы, взимаемый с получателя социальных услуг за предоставленные социальные услуги, руб. | Размер компенсации, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Приложение N 2

к заключению о предоставлении

компенсации поставщику или поставщикам

социальных услуг, которые включены

в реестр поставщиков социальных услуг

Омской области, но не участвуют в

выполнении государственного задания

(заказа), при получении у них гражданином

социальных услуг, предусмотренных

индивидуальной программой

предоставления социальных услуг, или об

отказе в предоставлении компенсации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_

 СВЕДЕНИЯ

 о предоставленных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование поставщика социальных услуг)

 социальных услугах, предусмотренных индивидуальными программами

 предоставления социальных услуг, за период

 с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | ФИО получателя социальных услуг | Наименование социальной услуги | Количество предоставленных социальных услуг | Тариф, руб. | Общая стоимость предоставленных социальных услуг, руб. | Размер платы, взимаемый с получателя социальных услуг за предоставленные социальные услуги, руб. | Размер компенсации, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Приложение N 3

к заключению о предоставлении

компенсации поставщику или поставщикам

социальных услуг, которые включены

в реестр поставщиков социальных услуг

Омской области, но не участвуют в

выполнении государственного задания

(заказа), при получении у них гражданином

социальных услуг, предусмотренных

индивидуальной программой

предоставления социальных услуг, или об

отказе в предоставлении компенсации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_

 СВЕДЕНИЯ

 о предоставленных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование поставщика социальных услуг)

 социальных услугах, предусмотренных индивидуальными программами

 предоставления социальных услуг, за период

 с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | ФИО получателя социальных услуг | Наименование социальной услуги | Количество предоставленных социальных услуг | Тариф, руб. | Общая стоимость предоставленных социальных услуг, руб. | Размер платы, взимаемый с получателя социальных услуг за предоставленные социальные услуги, руб. | Размер компенсации, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Приложение N 2

к Порядку деятельности комиссии

по предоставлению компенсации

поставщику или поставщикам

социальных услуг, которые включены

в реестр поставщиков социальных

услуг Омской области, но не

участвуют в выполнении

государственного задания (заказа),

при получении у них гражданином

социальных услуг, предусмотренных

индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

СОГЛАШЕНИЕ

о предоставлении компенсации поставщику социальных услуг,

который включен в реестр поставщиков социальных услуг Омской

области, но не участвует в выполнении государственного

задания (заказа), при получении у него гражданином

социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

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

 Министерство труда и социального развития Омской области, именуемое в

дальнейшем "Министерство", в лице Министра труда и социального развития

Омской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании Положения о Министерстве труда и социального

развития Омской области, утвержденного Указом Губернатора Омской

области от 23 мая 2008 года N 56, с одной стороны, и

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

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

 (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемое в дальнейшем "Поставщик социальных услуг", в лице

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

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

 (наименование документа, его дата и номер)

с другой стороны, именуемые в дальнейшем "Стороны", заключили настоящее

Соглашение о нижеследующем.

1. Предмет Соглашения

1. В соответствии с настоящим Соглашением Министерство обязуется предоставить компенсацию Поставщику социальных услуг, который включен в реестр поставщиков социальных услуг Омской области, но не участвует в выполнении государственного задания (заказа), при получении у него гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - компенсация), а Поставщик социальных услуг обязуется принять указанную компенсацию, использовать ее по целевому назначению, определенному [пунктом 2](#P356) настоящего Соглашения.

2. Целью предоставления компенсации является возмещение Поставщику социальных услуг затрат, связанных с предоставлением социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа), получателю социальных услуг на условиях частичной оплаты или бесплатно.

2. Условия и порядок предоставления компенсации

3. Компенсация предоставляется при соблюдении Поставщиком социальных услуг условий, устанавливаемых при предоставлении компенсации Поставщику социальных услуг, предусмотренных пунктом 5 Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Омской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 6 апреля 2016 года N 90-п (далее соответственно - условия предоставления компенсации, Порядок предоставления компенсации).

4. Предоставление компенсации на банковский счет Поставщика социальных услуг, указанный в заявлении о предоставлении компенсации, осуществляется Министерством в течение 10 рабочих дней со дня заключения настоящего Соглашения.

5. Возврат остатков компенсаций, не использованных в отчетном финансовом году, в областной бюджет осуществляется Поставщиком социальных услуг в течение 30 дней со дня получения уведомления о возврате остатков компенсации.

6. В случае нарушения Поставщиком социальных услуг условий предоставления компенсации соответствующие средства подлежат возврату в областной бюджет в течение 30 дней со дня получения уведомления о возврате компенсации.

3. Права и обязанности Сторон

7. Министерство:

1) предоставляет компенсацию Поставщику социальных услуг в текущем финансовом году на цели, в размере, порядке и на условия, предусмотренные настоящим Соглашением;

2) проводит проверки соблюдения условий, цели и Порядка предоставления компенсации;

3) выполняет иные обязательства, предусмотренные Порядком предоставления компенсации.

8. Поставщик социальных услуг:

1) обеспечивает целевое использование компенсации;

2) оказывает содействие Министерству и органу государственного финансового контроля в проведении проверок соблюдения Поставщиком социальных услуг целей и Порядка предоставления компенсации;

3) выполняет иные обязательства, предусмотренные Порядком предоставления субсидий.

9. Стороны настоящим Соглашением закрепляют следующий случай возврата Получателем в текущем финансовом году остатков компенсации, не использованных в отчетном финансовом году, - неиспользование соответствующих остатков субсидий в течение отчетного финансового года на цели, предусмотренные Порядком предоставления компенсации.

4. Ответственность Сторон

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

5. Срок действия Соглашения

11. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до выполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6. Порядок разрешения споров

12. Споры, связанные с исполнением настоящего Соглашения, разрешаются Сторонами путем проведения переговоров и использования иных согласительных процедур.

13. В случае недостижения соглашения спор подлежит рассмотрению судом в соответствии с законодательством.

7. Заключительные положения

14. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению вносятся по взаимному согласию Сторон и оформляются дополнительными соглашениями в письменной форме, подписанными уполномоченными представителями Сторон.

15. По всем вопросам, не урегулированным настоящим Соглашением, но возникающим в ходе его реализации, Стороны будут руководствоваться законодательством.

16. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Юридические адреса, реквизиты Сторон

Министерство: Поставщик социальных услуг:

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

 (адрес) (адрес)

ОГРН ОГРН

ОКПОБИК ОКПОБИК

л/с л/с

р/с кор/с

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

 (наименование банка) (наименование банка)

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

 (должность) (подпись) (должность) (подпись)

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

 (инициалы, фамилия) (инициалы, фамилия)

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

Приложение N 2

к приказу Министерства

труда и социального

развития Омской области

от 15 июня 2016 г. N 94-п

СОСТАВ

комиссии по предоставлению компенсации поставщику или

поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр

поставщиков социальных услуг Омской области, но не участвуют

в выполнении государственного задания (заказа),

при получении у них гражданином социальных услуг,

предусмотренных индивидуальной программой предоставления

социальных услуг

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КуприяновВладимир Васильевич | - | Министр труда и социального развития Омской области, председатель комиссии |
| ДобрыхСергей Владимирович | - | первый заместитель Министра труда и социального развития Омской области, заместитель председателя комиссии |
| МухамеджановаДинара Рашитовна | - | главный специалист отдела стационарных форм социального обслуживания департамента социального обслуживания Министерства труда и социального развития Омской области, секретарь комиссии |
| АндрееваСветлана Александровна | - | начальник отдела социальной поддержки инвалидов департамента социального обслуживания Министерства труда и социального развития Омской области |
| ВерещакМарина Юрьевна | - | начальник управления демографической семейной политики Министерства труда и социального развития Омской области |
| ДоляГалина Викторовна | - | член Омской областной организации Общероссийской общественной организации "Всероссийское общество инвалидов" (ВОИ), член общественного совета при Министерстве труда и социального развития Омской области (по согласованию) |
| КрапиваНадежда Николаевна | - | руководитель департамента финансово-экономического обеспечения - главный бухгалтер Министерства труда и социального развития Омской области |
| КузнецовСергей Леонидович | - | заместитель руководителя департамента социального обслуживания - начальник отдела стационарных форм социального обслуживания Министерства труда и социального развития Омской области |
| НагорнаяЛариса Николаевна | - | заместитель Министра труда и социального развития Омской области |
| НегроваТатьяна Леонидовна | - | начальник отдела нестационарных форм социального обслуживания Министерства труда и социального развития Омской области |
| ПроскуринОлег Борисович | - | заместитель Министра труда и социального развития Омской области |
| ШестаковВячеслав Анатольевич | - | руководитель департамента социального обслуживания Министерства труда и социального развития Омской области |

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

Приложение N 3

к приказу Министерства

труда и социального

развития Омской области

от 15 июня 2016 г. N 94-п

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о предоставлении компенсации поставщику социальных услуг,

 который включен в реестр поставщиков социальных услуг Омской

 области, но не участвует в выполнении государственного

 задания (заказа), при получении у него гражданином

 социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой

 предоставления социальных услуг

 Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование поставщика социальных услуг)

компенсацию за предоставленные социальные услуги получателям социальных

услуг, предусмотренные индивидуальными программами предоставления

социальных услуг, в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 Реквизиты счета для предоставления компенсации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (реквизиты банковского счета)

 Уведомление о принятом решении прошу направить в форме документа на

бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Приложение:

 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Настоящим подтверждаю, что вся предоставленная информация является

полной и достоверной.

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

 Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Дата приема заявления: "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

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

Приложение N 4

к приказу Министерства

труда и социального

развития Омской области

от 15 июня 2016 г. N 94-п

ОТЧЕТ

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

(наименование поставщика социальных услуг)

о произведенных затратах, подлежащих компенсации поставщику

социальных услуг, который включен в реестр поставщиков

социальных услуг Омской области, но не участвует

в выполнении государственного задания (заказа),

при получении у него гражданином социальных услуг,

предусмотренных индивидуальной программой предоставления

социальных услуг, за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О. получателя социальных услуг | Наименование социальной услуги | Количество предоставленных социальных услуг | Тариф, руб. | Общая стоимость предоставленных социальных услуг, руб. | Размер платы, взимаемый с получателя социальных услуг за предоставленные социальные услуги, руб. | Размер компенсации, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

 М.П.

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

Приложение N 5

к приказу Министерства

труда и социального

развития Омской области

от 15 июня 2016 г. N 94-п

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

 (наименование поставщика социальных услуг,

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

 адрес его местонахождения)

 УВЕДОМЛЕНИЕ

 о предоставлении компенсации (об отказе в предоставлении

 компенсации) поставщику социальных услуг, который включен

 в реестр поставщиков социальных услуг Омской области,

 но не участвует в выполнении государственного задания

 (заказа), при получении у него гражданином социальных услуг,

 предусмотренных индивидуальной программой предоставления

 социальных услуг

 Министерство труда и социального развития Омской области уведомляет Вас

о предоставлении компенсации (об отказе в предоставлении компенсации) за

предоставленные социальные услуги получателям социальных услуг,

предусмотренные индивидуальными программами предоставления социальных

услуг, за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

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

 (указывается размер компенсации или основания

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

 для отказа в предоставлении компенсации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Министр труда и социального

развития Омской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)