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

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА

КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

от 24 декабря 2014 г. N 1255-п

ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ПОРЯДКА

ВЫПЛАТЫ КОМПЕНСАЦИИ ПОСТАВЩИКУ(АМ)

СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ВКЛЮЧЕННОМУ(ЫМ) В РЕЕСТР ПОСТАВЩИКОВ

СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ КАМЧАТСКОГО КРАЯ, НО НЕ УЧАСТВУЮЩЕМУ(ИМ) В

ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ (ЗАКАЗА), У КОТОРОГО(ЫХ)

ГРАЖДАНИН ПОЛУЧАЕТ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ

ПРОГРАММОЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. Приказов Минсоцразвития и труда  Камчатского края от 30.04.2015 [N 491-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FC83324793F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1991648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB),  от 09.07.2015 [N 824-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FC93328723F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1991648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB), от 05.10.2015 [N 1149-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FCB3228723F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1991648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB),  от 17.08.2017 [N 884-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECD3329733F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1991648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB), от 12.10.2017 [N 1103-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECE32257C3F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1993648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB)) |

В целях реализации Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5CDEBAA042E20D20E4B4B126BC3627C2E39D52EEC17174ECEDB9D1DCC08B866D0091996D6j6B) от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" и в рамках полномочий, определенных [Постановлением](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106DC034267C3F8271BC11421C8E85C44C8B43B466CD15189771DDB735D4jDB) Правительства Камчатского края от 19.12.2008 N 423-П "Об утверждении Положения о Министерстве социального развития и труда Камчатского края"

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FC83324793F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1990648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 30.04.2015 N 491-п)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить [Порядок](#P41) выплаты компенсации поставщику(ам) социальных услуг, включенному(ым) в реестр поставщиков социальных услуг Камчатского края, но не участвующему(им) в выполнении государственного задания (заказа), у которого(ых) гражданин получает социальные услуги, предусмотренные программой предоставления социальных услуг, согласно приложению.

2. Настоящий Приказ вступает в силу с 01.01.2015.

Министр

И.Э.КОЙРОВИЧ

Приложение

к Приказу Министерства

социального развития и труда

Камчатского края

от 24.12.2014 N 1255-п

ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ КОМПЕНСАЦИИ

ПОСТАВЩИКУ(АМ) СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ВКЛЮЧЕННОМУ(ЫМ)

В РЕЕСТР ПОСТАВЩИКОВ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ КАМЧАТСКОГО КРАЯ,

НО НЕ УЧАСТВУЮЩЕМУ(ИМ) В ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО

ЗАДАНИЯ (ЗАКАЗА), У КОТОРОГО(ЫХ) ГРАЖДАНИН ПОЛУЧАЕТ

СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ

ПРОГРАММОЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. Приказов Минсоцразвития и труда  Камчатского края от 30.04.2015 [N 491-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FC83324793F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B199F648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB),  от 09.07.2015 [N 824-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FC93328723F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1991648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB), от 05.10.2015 [N 1149-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FCB3228723F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1991648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB),  от 17.08.2017 [N 884-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECD3329733F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1991648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB), от 12.10.2017 [N 1103-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECE32257C3F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1993648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB)) |

1. Настоящий Порядок устанавливает правила осуществления выплаты компенсации поставщику(ам) социальных услуг, включенному(ым) в реестр поставщиков социальных услуг Камчатского края, но не участвующему(им) в выполнении государственного задания (заказа), (далее - компенсация, поставщик) стоимости социальных услуг, предоставленных гражданину - получателю социальных услуг (далее - получатель услуг) в соответствии с составленной для него индивидуальной программой предоставления социальных услуг, проживающим в Камчатском крае (далее - индивидуальная программа).

2. Финансирование расходов по предоставлению компенсации затрат производится в соответствии со сводной бюджетной росписью краевого бюджета в пределах ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Министерству социального развития и труда Камчатского края (далее - Министерство).

3. Компенсации предоставляются юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям, включенным в реестр поставщиков социальных услуг в Камчатском крае и предоставившим социальные услуги получателям услуг, проживающим в Камчатском крае в соответствии с индивидуальной программой.

4. Расчет компенсации производится Министерством по фактическим расходам, но не выше тарифов на социальные услуги, установленных в Камчатском крае.

5. Размер компенсации поставщику рассчитывается, исходя из разницы между стоимостью социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой получателя услуг, и суммой, оплаченной получателем услуг поставщику в качестве платы за предоставление социальных услуг в случае, если предоставление социальных услуг данному получателю услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации и Камчатского края осуществляется бесплатно либо за частичную плату.

6. Поставщики социальных услуг имеют право на получение компенсации при выполнении следующих условий:

1) предоставление социальных услуг получателям услуг, проживающим на территории Камчатского края в соответствии с составленной индивидуальной программой;

2) предоставление социальных услуг получателям услуг, имеющим право на получение социальных услуг бесплатно или за частичную оплату;

3) соблюдение условий договора о предоставлении социальных услуг, заключенного поставщиками социальных услуг с получателями или их законными представителями;

4) соблюдение порядка предоставления социальной услуги в Камчатском крае.

7. Для получения компенсации поставщик представляет в Министерство следующие документы:

1) заявление о предоставлении компенсации на возмещение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг, поставщику не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), по форме согласно [приложению N 1](#P128) к настоящему Порядку (далее - заявление);

2) список получателей социальных услуг по форме согласно [приложению N 2](#P202) к настоящему Порядку, с приложением копий следующих документов:

а) договоров поставщиков социальных услуг с получателями социальных услуг, заключенных в соответствии с индивидуальной программой, за исключением поставщиков срочных социальных услуг;

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECD3329733F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1990648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 17.08.2017 N 884-п)

б) актов об оказании социальных услуг по форме, согласно [приложению N 3](#P296) к настоящему Порядку (поставщики срочных социальных услуг предоставляют акт [по форме](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D70711461068CF3127723F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1896648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB), утвержденной Приказом Министерства социального развития и труда Камчатского края от 16.10.2014 N 901-п");

(в ред. Приказов Минсоцразвития и труда Камчатского края от 05.10.2015 [N 1149-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FCB3228723F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1990648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB), от 12.10.2017 [N 1103-п](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECE32257C3F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1990648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB))

в) документов, подтверждающих оплату стоимости социальных услуг получателем социальных услуг, в случае если предоставление социальных услуг осуществляется за частичную оплату;

3) справку-расчет размера компенсации на возмещение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг, поставщиком, не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), по форме согласно Приложению N 4 к настоящему Порядку.

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECE32257C3F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B199F648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 12.10.2017 N 1103-п)

Документы предоставляются в Министерство с описью, прошитые, пронумерованные, копии документов заверяются печатью и подписью руководителя организации.

7(1) Поставщики срочных социальных услуг дополнительно к документам, указанным в [части 7](#P64) настоящего Порядка предоставляют копии документов, удостоверяющих личность получателей социальных услуг (паспорт; свидетельство о рождении - для лиц, не достигших 14-летнего возраста; вид на жительство - для иностранных граждан и лиц без гражданства; удостоверение беженца - для беженцев; справка об освобождении из мест лишения свободы - для лиц, освободившихся из мест лишения свободы), с приложением копии их согласия на обработку персональных данных.

(часть 7(1) введена [Приказом](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECD3329733F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B199F648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 17.08.2017 N 884-п)

8. Документы, перечисленные в [частях 7](#P64) и [7(1)](#P75) настоящего Порядка, поставщик представляет не позднее пятнадцатого числа месяца, следующего за месяцем оказания социальных услуг получателям социальных услуг, имеющим право на получение социальных услуг согласно законодательству Российской Федерации и Камчатского края, бесплатно или за частичную плату.

(часть 8 в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECD3329733F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1897648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 17.08.2017 N 884-п)

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

9. Основанием для отказа в приеме документов и возврата документов, представленных поставщиком для компенсации на возмещение затрат, является:

1) не подлежат приему документы, имеющие подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно толковать их содержание;

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FC83324793F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1896648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 30.04.2015 N 491-п)

2) поступление заявления о предоставлении компенсации на возмещение затрат с приложением неполного пакета документов, либо не надлежаще заверенных документов;

3) отсутствие в документах реквизитов поставщика;

4) поставщик не включен в реестр поставщиков социальных услуг в Камчатском крае.

10. Поступившие документы, указанные в [частях 7](#P64) и [7(1)](#P75) настоящего Порядка, регистрируются в день их представления поставщиком, и в течение 30 дней со дня регистрации осуществляется проверка представленных заявителем сведений, в том числе в порядке межведомственного информационного взаимодействия:

1) в органы местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае:

а) о наличии поставщика в реестре поставщиков социальных услуг;

б) о наличии получателя по договору о предоставлении социальных услуг в регистре получателей социальных услуг;

в) об объеме социальных услуг, предусмотренном индивидуальной программой, и фактически предоставленных социальных услугах в разрезе поставщиков социальных услуг;

2) в Управление Федеральной миграционной службы Камчатского края подтверждение факта проживания получателя услуг на территории Камчатского края.

11. Решение о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении компенсации принимается Комиссией по социальным вопросам Министерства (далее - Комиссия).

Решение Комиссии оформляется протоколом заседания комиссии, на основании которого издается приказ Министерства.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения готовит проект приказа Министерства и направляет поставщику уведомление о принятом решении.

В случае отказа в предоставлении компенсации в уведомлении указывается причина отказа.

12. При рассмотрении документов поставщика на предоставление компенсации Комиссия может принять решение о компенсации стоимости части предоставленных социальных услуг получателям услуг, подтвержденных по результатам проверки.

13. Компенсация перечисляется на счет поставщика в течение 20 банковских дней со дня поступления в Министерство финансовых средств на указанные цели.

14. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации являются:

1) несоответствие поставщика, претендующего на получение компенсации, требованиям, установленным [частью 3](#P56) настоящего Порядка;

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FC83324793F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1894648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 30.04.2015 N 491-п)

2) представление неполного пакета документов и (или) недостоверных сведений в документах, указанных в [части 7](#P64) настоящего Порядка;

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FC83324793F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1894648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 30.04.2015 N 491-п)

3) исключен. - [Приказ](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FC93328723F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B199F648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 09.07.2015 N 824-п;

4) отсутствие получателя по договору о предоставлении социальных услуг в регистре получателей социальных услуг;

5) несоответствие объема фактически предоставленных социальных услуг индивидуальной программе;

6) проживание получателя услуг за пределами Камчатского края.

15. В случае отказа в предоставлении компенсации по основаниям, указанным в [части 12](#P96) настоящего Порядка, поставщик имеет право на повторное обращение после устранения оснований для отказа.

Повторное обращение рассматривается Министерством в общем порядке.

16. Министерство вправе проверять обоснованность выплаты компенсации путем проведения проверок.

17. Министерство в случае выявления нарушений условий предоставления компенсации (представление документов с недостоверными сведениями, сокрытие данных и обстоятельств, влияющих на предоставление компенсации), условий соглашения, а также выявления излишне выплаченной суммы, в том числе в результате счетной ошибки, в течение 7 рабочих дней со дня выявления указанных нарушений направляет получателю компенсации требование о ее возврате (далее - требование).

Возврат компенсации осуществляется ее получателем в течение 14 рабочих дней со дня получения требования.

В случае отказа получателя от добровольного возврата незаконно полученные средства взыскиваются Министерством в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение N 1

к Порядку

Министру социального развития и труда

Камчатского края

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

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

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ

КОМПЕНСАЦИИ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ ЗАТРАТ,

СВЯЗАННЫХ С ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ПОСТАВЩИКУ

СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, НЕ УЧАСТВУЮЩЕМУ В ВЫПОЛНЕНИИ

ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ (ЗАКАЗА)

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5CDEBAA042E20D20E4B4B126BC3627C2E39D52EEC17174ECEDB9D1DCC08B866D0091996D6j6B) от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" прошу предоставить за счет средств бюджета Камчатского края компенсацию на возмещение части затрат или недополученных доходов, связанных с предоставлением социальных услуг, поставщикам социальных услуг, не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), в сумме:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | руб. |  | коп. |

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 |  |

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 компенсации, а также в результате обнаружения счетной ошибки, обязан возвратить излишне полученную сумму субсидии в доход бюджета Камчатского края.

В соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5CDEBAA042E20D30E4E4F156FC3627C2E39D52EEC17175CCE83911DCF14BE6EC55F48D33AD2B7375AC4084829E5FCD5j7B) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие Министерству социального развития и труда Камчатского края на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 части 1 статьи 3](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5CDEBAA042E20D30E4E4F156FC3627C2E39D52EEC17175CCE83911DCF14BA6FC55F48D33AD2B7375AC4084829E5FCD5j7B) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями, представленными мной в целях получения компенсации.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу направлять по следующему адресу (нужное отметить знаком - V):

┌────┐

│ │ почтовому

└────┘

┌────┐

│ │ электронной почты

└────┘

Компенсацию перечислить на указанные в настоящем заявлении реквизиты.

Приложение:

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

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

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

(Ф.И.О., подпись, печать заявителя) (дата составления заявления)

Приложение N 2

к Порядку

СПИСОК

ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

ЗА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать период (месяц, квартал, год)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Фамилия, имя, отчество  получателя социальной услуги | Паспортные данные | Адрес по месту жительства | Реквизиты договора о предоставлении социальных услуг  (дата, номер) | Реквизиты индивидуальной программы  (дата выдачи,  номер) | Наименование  социальной услуги | Объем  социальной услуги, предусмотренный индивидуальной программой  (ед.) | Объем  социальной  услуги,  фактически предоставленный  (ед.) | Сумма платы за предоставленную социальную  услугу  (руб.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер (у индивидуального предпринимателя при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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

Приложение N 3

к Порядку

АКТ ОБ ОКАЗАНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (Приложение N 3 введен [Приказом](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106FCB3228723F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B199E648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития  и труда Камчатского края  от 05.10.2015 N 1149-п) |

(дата)

Поставщик социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование)

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

(должность, Ф.И.О.)

и получатель социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составили

(Ф.И.О.)

настоящий акт о предоставлении социальных услуг с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

1. Форма предоставления социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(на дому, полустационар, стационар)

2. Наименование и объем предоставленных социальных услуг

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование  социальной  услуги | Объем  социальной услуги,  предусмотренный  индивидуальной  программой  (единиц) | Объем социальной  услуги, фактически  предоставленный  (единиц) | Тариф  (рублей,  копеек) | Размер платы за  предоставленную  социальную услугу  (рублей) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |  |  |

3. Стоимость предоставленных услуг в соответствии с тарифами на социальные

услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Размер частичной оплаты социальных услуг получателем социальных услуг

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

(заполняется в случае, если такая оплата производилась)

5. Фамилия, имя, отчество, паспортные данные (либо данные документа,

удостоверяющего личность) либо данные свидетельства о рождении (для

получателей социальных услуг, не достигших возраста 14 лет), контактный

телефон (при наличии) получателя социальных услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

6. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), паспортные данные

(либо данные документа, удостоверяющего личность), место жительства

(пребывания), контактный телефон (при наличии) законного представителя

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

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

(заполняется, если получателем социальных услуг является

несовершеннолетний либо лицо, признанное недееспособным)

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

(наименование поставщика (подпись руководителя (расшифровка подписи)

социальных услуг) поставщика социальных

услуг, печать)

С актом ознакомлен, получение социальных услуг подтверждаю, качеством и

объемом предоставленных услуг удовлетворен(а):

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

(подпись получателя социальных услуг (расшифровка подписи)

(либо законного представителя)

Приложение N 4

к Положению

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=79858C2B5B5087786CB5D3E6BC687224D7071146106ECE32257C3F8271BC11421C8E85C45E8B1BB866CE0B1897648BE67011C8085535E4FD400C2E82D4jAB) Минсоцразвития и труда Камчатского края от 12.10.2017 N 1103-п)

СПРАВКА-РАСЧЕТ РАЗМЕРА

КОМПЕНСАЦИИ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ ЗАТРАТ,

СВЯЗАННЫХ С ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ПОСТАВЩИКОМ,

НЕ УЧАСТВУЮЩИМ В ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

(ЗАКАЗА) ЗА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать период (месяц, квартал, год)

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование  социальной услуги | Тариф  (руб) | Объем  социальных услуг, предусмотренный индивидуальной программой  (ед.) | Стоимость  социальных услуг, рассчитанная исходя из объема предусмотренного индивидуальной программой  (руб.) | Объем  социальных  услуг,  фактически предоставленных получателям  (ед.) | Стоимость  социальной услуги, рассчитанная исходя из объема фактически предоставленных услуг  (руб.) | Сумма платы, за предоставленные социальные  услуги, полученная от получателей  услуг  (руб.) | Расчетный размер субсидии  [<\*>](#P459)  (руб.) | Размер субсидии  к выплате  (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | гр.5 = гр.3 Х гр.4 | 6 | гр.7 = гр.3 Х гр.6 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> В случае если гр.6 гр.4, то размер компенсации рассчитывается по формуле гр.9 = гр.7 - гр.8.



Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер (у индивидуального предпринимателя при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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