



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минсоцразвития Оренбургской области)

П Р И К А З

20.07.2022 № 407

г.Оренбург

Об утверждении форм документов в целях реализации Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на оплату соглашения на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере

В соответствии с пунктом 9 Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на оплату соглашения на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 28 июня 2022 года № 653-пп «Об утверждении Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на оплату соглашения на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить формы следующих документов:

1.1. Заявление о заключении соглашения и предоставлении субсидии на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере, согласно приложению № 1;

1.2. Отчет об оказании государственных услуг в сфере социального обслуживания согласно приложению № 2;

1.3. Перечень социальных сертификатов согласно приложению № 3;

1.4. Согласие на обработку персональных данных лица, уполномоченного исполнителем услуг на взаимодействие с уполномоченным органом, а также органами государственного финансового контроля, согласно приложению № 4.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа в части курируемых направлений возложить на первого заместителя министра Торукало В.В., заместителей министра Пикалову Г.Ф., Ризик В.Р.

3. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр



Е.А.Сладкова

Приложение № 1
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
20.07.2022 № 407

В Министерство социального
развития Оренбургской области
от _____

(полное наименование юридического лица
(индивидуального предпринимателя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о заключении соглашения и предоставлении субсидии на возмещение затрат,
связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального
обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение
государственной услуги в социальной сфере

В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 28.06.2022 № 653-пп «Об утверждении Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на оплату соглашения на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере», прошу заключить соглашение и предоставить субсидию на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере с _____

(полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя))

(далее – исполнитель услуг), на основании перечня социальных сертификатов на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания, предоставленного исполнителем услуг:

за период	
в форме социального обслуживания	
потребителей услуг (чел.)	
в сумме (рублей)	

Даю согласие министерству социального развития Оренбургской области (далее – министерство) на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об исполнителе услуг, связанной с предоставлением субсидии на возмещение

затрат в связи с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом, а также согласие на обработку персональных данных.

Даю согласие на проведение министерством проверки соблюдения условий, установленных соглашением, порядка предоставления субсидии, а также органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Сообщаю следующие сведения об исполнителе услуг:

Полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)	
Организационно-правовая форма	
Фактический адрес исполнителя услуг	
Юридический адрес исполнителя услуг	
Телефон, адрес электронной почты	
Фамилия, имя, отчество руководителя	
Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера	
Дата включения в реестр исполнителей государственных услуг в соответствии с социальным сертификатом на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
Регистрационный номер в реестре исполнителей государственных услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом	

Государственные услуги в соответствии с социальным сертификатом на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания оказываются гражданам на территории:

_____ (указать полное наименование муниципального образования, муниципальных образований)

От имени организации (индивидуального предпринимателя) по данному вопросу уполномочен действовать _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)

К заявлению прилагаем(ю) следующие документы:

1. отчет об оказании государственных услуг в сфере социального обслуживания <1> за период на ____ л.;

2. перечень социальных сертификатов на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания <2> за период на ____ л.;

3. копии актов выполненных работ о предоставлении социальных услуг, подписанных исполнителем услуг и потребителем услуг <3>, за период на ____ л.;

4. письменное согласие на проведение министерством проверки соблюдения условий, установленных соглашением, порядка предоставления субсидии, а также органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение <4> на ____ л.;

5. согласие на обработку персональных данных лица, уполномоченного исполнителем услуг на взаимодействие с министерством, а также органами государственного финансового контроля <5>, на ____ л.;

6. реквизиты расчетного счета, открытого в кредитной организации на ____ л.;

7. письменное заверение о соответствии исполнителя услуг требованиям, предусмотренным пунктом 8 Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на оплату соглашения на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 28.06.2022 № 653-пп <6> на ____ л.

Итого приложение на ____ листах.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден.

Руководитель юридического лица
(индивидуального предпринимателя)

(наименование должности)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

МП (при наличии)

Примечания к форме Заявления о заключении соглашения и предоставлении субсидии на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере (далее – Заявление):

<1> отчет об оказании государственных услуг в сфере социального обслуживания по форме согласно приложению № 2 к настоящему Приказу;

<2> перечень социальных сертификатов по форме согласно приложению № 3 к настоящему Приказу;

<3> формы актов выполненных работ о предоставлении социальных услуг, подписанных исполнителем услуг и потребителем услуг по форме, утвержденной приказом министерства социального развития Оренбургской области № 355 от 03.07.2018 «Об утверждении примерных форм, необходимых поставщикам социальных услуг для предоставления социальных услуг», согласно приложению № 1 к настоящей форме Заявления;

<4> письменное согласие на проведение министерством проверки соблюдения условий, установленных соглашением, порядка предоставления субсидии, а также органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации по шаблону согласно приложению № 2 к настоящей форме Заявления;

<5> согласие на обработку персональных данных лица, уполномоченного исполнителем услуг на взаимодействие с министерством, а также органами государственного финансового контроля по шаблону согласно приложению № 4 к настоящему Приказу;

<6> письменное заверение о соответствии исполнителя услуг требованиям, предусмотренным пунктом 8 Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на оплату соглашения на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 28.06.2022 № 653-пп, по шаблону согласно приложению № 3 к настоящей форме Заявления.

Приложение № 1
к **форме Заявления** о заключении соглашения
и предоставлении субсидии на возмещение
затрат, связанных с оказанием государственных
услуг в сфере социального обслуживания в
соответствии с социальным сертификатом на
получение государственной услуги в
социальной сфере

*Утверждена
приказом министерства социального
развития Оренбургской области
№ 355 от 3 июля 2018 г. «Об утверждении
примерных форм, необходимых поставщикам
социальных услуг для предоставления
социальных услуг»*

форма

Формы актов сдачи-приемки оказанных социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной форме, в стационарной форме социального обслуживания гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в пределах норм, установленных стандартом социальных услуг

Акт сдачи-приемки
оказанных социальных услуг в форме социального обслуживания на дому
(в полустационарной форме) гражданам, признанным нуждающимися в
предоставлении социальных услуг, в пределах норм, установленных
стандартом социальных услуг
за _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании ИППСУ
от _____ № _____ и договора от «__» _____ 20__ г.
№ _____ о предоставлении социальных услуг, заключенного между

(Ф.И.О. гражданина)

(законным представителем) _____,
(ФИО гражданина, в интересах которого действует законный представитель)

именуемым в дальнейшем Получателем социальных услуг и

(наименование учреждения)

именуемым Поставщиком социальных услуг в лице исполнителя

(Ф.И.О. специалиста, психолога, социального работника/рабочего бюро бытовых услуг)

оказаны в полном объеме, в установленный срок и с надлежащим качеством следующие услуги:

№ п/п	Виды и перечень предоставляемых социальных услуг	Объем предоставляемой услуги по договору (количество услуг, занятий, кв.м)	Дата оказания социальных услуг /количество предоставленных услуг (или кв.м)							Всего оказано услуг (или кв.м) за месяц (квартал)	Стоим ость одной услуг и (руб.)	Сумма всего (руб.)
1.	<i>Социально-бытовые:</i>											
	1.											
											
2.	<i>Социально-медицинские:</i>											
	1. ...											
	...											
3.	...											
	...											
ИТОГО УСЛУГ:												
Подпись получателя												
Размер платы в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг:												
Размер платы за фактически оказанные социальные услуги:												
Сумма к оплате:												

в соответствии с договором услуги предоставлены

(*бесплатно, по частичной/полной оплате*)

С вышеперечисленными услугами и суммой в размере _____ рублей, согласен (на).

Претензий к объему, качеству и срокам оказания услуг не имею.

Получатель

социальных услуг _____ «__» _____ 20__ г.
(Ф.И.О.) (личная подпись)

Исполнитель

_____ «__» _____ 20__ г.
(Ф.И.О.) (личная подпись)

Примечание: Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг составляется:

- с гражданами пожилого возраста и инвалидами ежемесячно. Акт заполняется социальным работником (рабочим бюро бытовых услуг) в течение месяца при каждом посещении получателя услуг;
- с семьями с детьми, инвалидами, детьми-инвалидами и членами их семей, получающими реабилитационные услуги, в месяц предоставления социальных услуг. Акт заполняется специалистом, психологом, социальным работником в месяц оказания социальных услуг получателю социальных услуг.

В акте указываются виды и перечень социальных услуг, предоставляемые Получателю социальных услуг в соответствии с ИППСУ и договором о предоставлении социальных услуг;

Акт подписывается обеими сторонами и сдается курирующему руководителю организации.

Приложение № 2
к **форме Заявления** о заключении соглашения
и предоставлении субсидии на возмещение
затрат, связанных с оказанием государственных
услуг в сфере социального обслуживания в
соответствии с социальным сертификатом на
получение государственной услуги в
социальной сфере

Министру социального развития
Оренбургской области

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя))

выражает (-ю) согласие на проведение министерством проверки соблюдения условий, установленных соглашением, а также органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

М.П. (при наличии печати)

Приложение № 3
к **форме Заявления** о заключении соглашения
и предоставлении субсидии на возмещение
затрат, связанных с оказанием государственных
услуг в сфере социального обслуживания в
соответствии с социальным сертификатом на
получение государственной услуги в
социальной сфере

Министру социального развития
Оренбургской области

Настоящим заверяем (ю), что на « ___ » _____ 20__ г.
(дата подачи заявления на заключение соглашения
и предоставлении субсидии)

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя))

_____ (далее – исполнитель услуг)
соответствует требованиям, предусмотренным частью 3 статьи 9
Федерального закона от 13 июля 2020 года № 189-ФЗ «О государственном
(муниципальном) социальном заказе на оказание государственных
(муниципальных) услуг в социальной сфере», а также требованиям,
установленным пунктом 15 статьи 241 Бюджетного кодекса Российской
Федерации;

состоит в реестре исполнителей государственных услуг в социальной
сфере в соответствии с социальным сертификатом;

отобран обозначенным в социальном сертификате потребителем услуг
либо его законным представителем из реестра исполнителей услуг по
социальному сертификату;

в отношении исполнителя услуг отсутствует процедура ликвидации, а
также решение арбитражного суда о введении одной из процедур в
отношении исполнителя услуг, применяемых в соответствии с Федеральным
законом от 26 октября 2002 года № 127-ФЗ «О несостоятельности
(банкротстве)»;

в отношении исполнителя услуг отсутствует процедура
приостановления деятельности исполнителя услуг в порядке, установленном
Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

_____/_____
(подпись) / (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ г.

М.П. (при наличии печати)

Приложение № 2
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
20.07.2022 № 407

ОТЧЕТ

об оказании государственных услуг в сфере социального обслуживания в
соответствии с социальным сертификатом
за _____ 20__ года
(указать период)

Полное наименование юридического лица
(индивидуального предпринимателя) –
исполнителя услуг: _____

Наименование государственной услуги: _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество потребителя государственных услуг в социальной сфере	Номер, дата социального сертификата (ИППСУ) ¹ , по которому оказывались услуги	Номер, дата договора	Количество услуг (или часов) предусмотренных социальным сертификатом в отчетном периоде	Базовый норматив стоимости государственной услуги за год	Период оказания услуг (месяцев)	Фактическое количество оказанных услуг (или часов)	Стоимость фактически оказанных социальных услуг исходя из базового норматива и количества оказания услуг (руб.)	Плата, внесенная гражданином (руб.)	Размер субсидии к выплате (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10
	Итого:									

¹ социальным сертификатом в соответствии с частью 1.1 статьи 16 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» является индивидуальная программа предоставления социальных услуг

Руководитель юридического лица
(индивидуального предпринимателя) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ года

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Приложение № 3
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
20.07.2022 № 407

Перечень
социальных сертификатов на получение государственных услуг
в сфере социального обслуживания

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) потребителя государственных услуг в социальной сфере	Реквизиты социального сертификата (номер, дата) ¹	Срок действия социального сертификата	Наименование государственной услуги в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом

¹ социальным сертификатом в соответствии с частью 1.1 статьи 16 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» является индивидуальная программа предоставления социальных услуг

Руководитель юридического лица
(индивидуального предпринимателя) –
исполнитель услуг

_____ (наименование должности)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

МП (при наличии)

« _____ » _____ 20__ года

Приложение № 4
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
20.07.2022 № 407

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных лица, уполномоченного руководителем юридического лица (индивидуального предпринимателя), включенного в реестр исполнителей государственных услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания Оренбургской области, на взаимодействие в соответствии с Порядком предоставления из областного бюджета субсидий на оплату соглашения на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере, утвержденным постановлением Правительства Оренбургской области от 28 июня 2022 года № 653-пп

Я _____,
(фамилия, имя, отчество - при наличии)
зарегистрирован(а) по адресу (с указанием почтового индекса):

фактически проживаю по адресу (с указанием почтового индекса)

паспорт гражданина: _____ серия _____ № _____,
выдан _____
(кем, когда, код подразделения)

своей волей и в своем интересе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (далее - персональные данные):

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата и место рождения;
- паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения);
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- должность;
- место работы;
- период работы;
- адрес постоянной регистрации и проживания,

1) министерству социального развития Оренбургской области (расположенному по адресу: 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой, д. 33) при взаимодействии по вопросам заключения соглашения и предоставлении субсидии на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной услуги в социальной сфере с

(полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя))

2) уполномоченным органам государственного финансового контроля при взаимодействии в соответствии со статьей 26 Федерального закона от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере».

Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая осуществление следующих действий:

– сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие действует в течение 5 лет после прекращения срока действия соглашения и может быть отозвано на основании письменного заявления в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

(подпись)

«___» _____ 20__ г.