

Федеральный закон от 13 июля 2020 № 189-ФЗ
«О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание
государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере»

Возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в соответствии с социальным сертификатом

*Как получить субсидию?
Как оформить заявку?
Порядок получения субсидии
из областного бюджета?*

Порядок предоставления субсидии на возмещение затрат, связанных с оказанием государственных услуг в соответствии с социальным сертификатом



Постановление 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»

Как оформить заявку на субсидию?

Исполнитель услуг **не позднее 15-го числа месяца**, следующего за месяцем, в котором потребителю услуг были оказаны государственные услуги в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом (по итогам предоставления государственных услуг в сфере социального обслуживания **в декабре текущего года – до 25 января** очередного финансового года), обращается в Министерство социального развития Оренбургской области с заявкой на заключение соглашения и предоставление субсидии (далее – заявка).

Заявка включает в себя*:

- 1) заявление о заключении соглашения и предоставлении субсидии;
- 2) отчет об оказании государственных услуг в сфере социального обслуживания;
- 3) перечень социальных сертификатов;
- 4) копии актов выполненных работ о предоставлении социальных услуг, подписанных исполнителем услуг и потребителем услуг;
- 5) письменное согласие на проведение проверки соблюдения условий, установленных соглашением;
- 6) согласие на обработку персональных данных лица, уполномоченного исполнителем услуг на взаимодействие с министерством социального развития области и органами государственного финансового контроля;
- 7) реквизиты расчетного счета, открытого в кредитной организации;
- 8) письменное заверение о соответствии исполнителя услуг требованиям, предусмотренным пунктом 8 Порядка предоставления из областного бюджета субсидий, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 28.06.2022 № 653-пп.

**(Формы документов, входящих в заявку, утверждены приказом министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407)*

Порядок получения субсидии?

Заявка представляется в уполномоченный орган на бумажном носителе либо в электронной форме (при наличии технической возможности) с применением усиленной квалифицированной электронной подписи руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя.

Уполномоченный орган регистрирует заявку в день ее поступления и в течение 15 рабочих дней со дня, следующего за днем регистрации заявки, рассматривает заявку на предмет соответствия исполнителя услуг и документов установленным требованиям.

По итогам рассмотрения заявки уполномоченный орган принимает решение о заключении с исполнителем услуг соглашения и предоставлении субсидии или об отказе в заключении с исполнителем услуг соглашения и предоставлении субсидии в случае несоответствия заявки установленным требованиям.

Формы документы,
составляющих Заявку на
заключение соглашения и
предоставление субсидии



Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407 «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»

1. Заявление (бланк)



<p>В Министерство социального развития Оренбургской области от _____</p> <p>(полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя))</p> <p style="text-align: center;">ЗАЯВЛЕНИЕ</p> <p>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</p> <p>В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 28.06.2022 № 653-пн «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))</p> <p>(далее – исполнитель услуг), на основании перечня социальных сертификатов на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания, предоставленного исполнителем услуг:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>за период</td> <td></td> </tr> <tr> <td>в форме социального обслуживания</td> <td></td> </tr> <tr> <td>потребителей услуг (чел.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>в сумме (рублей)</td> <td></td> </tr> </table> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Сообщаю следующие сведения об исполнителе услуг:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Организационно-правовая форма</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Фактический адрес исполнителя услуг</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Юридический адрес исполнителя услуг</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Телефон, адрес электронной почты</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Фамилия, имя, отчество руководителя</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Дата включения в реестр исполнителей государственных услуг в соответствии с социальным сертификатом на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Регистрационный номер в реестре исполнителей государственных услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом</td> <td></td> </tr> </table>	за период		в форме социального обслуживания		потребителей услуг (чел.)		в сумме (рублей)		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		<p>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)</p> <p>От имени организации (индивидуального предпринимателя) по данному вопросу уполномочен действовать _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)</p> <p>К заявлению прилагаем(ю) следующие документы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 за период на ____ л.; 3. копии актов выполненных работ о предоставлении социальных услуг, подписанных исполнителем услуг и потребителем услуг, 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 на ____ л.; 5. согласие на обработку персональных данных лица, уполномоченного исполнителем услуг на взаимодействие с министерством, а также органами государственного финансового контроля, 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-пн на ____ л. <p>Итого приложение на ____ листов.</p> <p>Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден.</p> <p>Руководитель юридического лица (индивидуального предпринимателя)</p> <p>_____/_____ (наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи)</p> <p>« ____ » _____ 20__ г. (дата подачи заявления)</p> <p>МП (при наличии)</p>
за период																															
в форме социального обслуживания																															
потребителей услуг (чел.)																															
в сумме (рублей)																															
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																															

Формы документы,
составляющих Заявку на
заключение соглашения и
предоставление субсидии



Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407 «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»

1.1. Заявление (образец заполнения)

<p>В Министерство социального развития Оренбургской области от Автономной некоммерческой организации «Центр социального обслуживания «Добро»</p>	
<p>ЗАЯВЛЕНИЕ</p> <p>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</p>	
<p>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 автономной некоммерческой организацией «Центр социального обслуживания «Добро» (далее – исполнитель услуг), на основании перечня социальных сертификатов на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания, предоставленного исполнителем услуг:</p>	
за период	Январь 2024
в форме социального обслуживания	полустационарная форма
потребителей услуг (чел.)	10 человек
в сумме (рублей)	11 428,20
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Сообщаю следующие сведения об исполнителе услуг:</p>	
Полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)	Автономная некоммерческая организация «Центр социального обслуживания «Добро»
Организационно-правовая форма	Автономная некоммерческая организация
Фактический адрес исполнителя услуг	460000, г. Оренбург, ул. Новая, д.1
Юридический адрес исполнителя услуг	460000, г. Оренбург, ул. Новая, д.1
Телефон, адрес электронной почты	8(3332)00-00-00, ano-dobro@mail.ru
Фамилия, имя, отчество руководителя	Иванова Мария Ивановна
Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера	Сидорова Ирина Петровна
Дата включения в реестр исполнителей государственных услуг в соответствии с социальным сертификатом на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания	01.01.2024
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1100000000000
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	5600000000
Регистрационный номер в реестре исполнителей государственных услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом	56-000
<p>Государственные услуги в соответствии с социальным сертификатом на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания оказываются гражданам на территории: Муниципальное образование город Оренбург.</p> <p>От имени организации (индивидуального предпринимателя) по данному вопросу уполномочен действовать – <i>Иванова Мария Ивановна, директор.</i></p> <p>К заявлению прилагаю(ю) следующие документы: 1. отчет об оказании государственных услуг в сфере социального обслуживания за период на <u>2</u> л.; 2. перечень социальных сертификатов на получение государственных услуг в сфере социального обслуживания за период на <u>10</u> л.; 3. копии актов выполненных работ о предоставлении социальных услуг, подписанных исполнителем услуг и потребителем услуг, за период на <u>10</u> 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 на <u>1</u> л.; 5. согласие на обработку персональных данных лица, уполномоченного исполнителем услуг на взаимодействие с министерством, а также органами государственного финансового контроля, на <u>2</u> л.; 6. реквизиты расчетного счета, открытого в кредитной организации на <u>1</u> 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 на <u>1</u> л.</p> <p>Итого приложение на <u>10</u> листах.</p> <p>Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден.</p> <p>Директор  М.И.Иванова</p> <p>« <u>10</u> » <u>февраля</u> 2024 г.</p> <p>МП </p>	

Формы документы, составляющих Заявку на заключение соглашения и предоставление субсидии



Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407 «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»

2. Отчет об оказании государственных услуг в сфере социального обслуживания (бланк)

2.1. Отчет об оказании государственных услуг в сфере социального обслуживания (образец заполнения)

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 (ИПКСУ), 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 месяцев оказания услуг (руб.)	Плата, внесенная гражданином (руб.)	Размер субсидии к выплате (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Итого:										

* 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)

ОТЧЕТ
об оказании государственных услуг в сфере социального обслуживания в соответствии с социальным сертификатом за январь 2024 года

Полное наименование юридического лица: Автономная некоммерческая организация «Центр социального обслуживания «Добро»

Наименование государственной услуги: Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений

№ п/п	Фамилия, имя, отчество потребителя государственных услуг в социальной сфере	Номер, дата социального сертификата (ИПКСУ), 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 месяцев оказания услуг (руб.)	Плата, внесенная гражданином (руб.)	Размер субсидии к выплате (руб.)
1.	<u>Петров Петр Петрович</u>	<u>№ 223344 от 01.01.2024</u>	<u>№ 1 от 01.01.2024</u>	4	13 713,89	1	4	1 142,82	0,00	1 142,82
2.	<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>№ 223345 от 01.01.2024</u>	<u>№ 2 от 01.01.2024</u>	4	13 713,89	1	4	1 142,82	0,00	1 142,82
3.	<u>Петрова Мария Петровна</u>	<u>№ 223346 от 01.01.2024</u>	<u>№ 3 от 01.01.2024</u>	4	13 713,89	1	4	1 142,82	0,00	1 142,82
Итого:										3 428,46

Директор _____ М.И.Иванова

« 10 » февраля 2024 г.

Главный бухгалтер _____ И.И.Петрова

М.П.

Формы документы,
составляющих Заявку на
заключение соглашения и
предоставление субсидии



Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407 «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

3. Перечень социальных сертификатов (бланк)

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

МП (при наличии)

« ___ » _____ 20__ года

3.1. Перечень социальных сертификатов (образец заполнения)

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)	Срок действия социального сертификата	Наименование государственной услуги в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом
1.	Петров Петр Петрович	№ 223344 от 01.01.2024	01.01.2024 – 01.01.2027	предоставление социального обслуживания в полустационарной форме, бесплатно
2.	Иванов Иван Иванович	№ 223345 от 01.01.2024	01.01.2024 – 01.01.2027	предоставление социального обслуживания в полустационарной форме, бесплатно
3.	Петрова Мария Петровна	№ 223346 от 01.01.2024	01.01.2024 – 01.01.2027	предоставление социального обслуживания в полустационарной форме, бесплатно

Директор

М.И.Иванова

МП



« 10 » февраля 2024 г.

Формы документы,
составляющих Заявку на
заключение соглашения и
предоставление субсидии



Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407 «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

4. Копии актов выполненных работ о предоставлении социальных услуг, подписанных исполнителем услуг и потребителем услуг (бланк)

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)

(Ф.И.О. 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/работого 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) (или кв.м)	Всего оказано услуг (или кв.м) за месяц (квартал)	Стоим ость одной услуги и (руб.)	Сумма всего (руб.)
1.	Социально-бытовые:					
	1.					
					
2.	Социально-медицинские:					
	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 (работчик 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 получателем социальных услуг.
В акте указывается вид и перечень социальных услуг, предоставляемые Получателем социальных услуг в соответствии с ИППСУ и договором о предоставлении социальных услуг.
Акт подписывается обеими сторонами и сдается курьером/учредителю организации.*

Формы документы,
составляющих Заявку на
заключение соглашения и
предоставление субсидии



Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407 «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

5. Письменное согласие на проведение проверки соблюдения условий, установленных соглашением (бланк и образец заполнения)

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)

Министру социального развития
Оренбургской области

Автономная некоммерческая организация «Центр социального обслуживания «Добро» выражает 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.

Директор _____

« 10 » февраля 2024 г.

МП 

М.И. Иванова

Формы документы,
составляющих Заявку на
заключение соглашения и
предоставление субсидии



Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407 «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»

6. Согласие на обработку персональных данных лица, уполномоченного исполнителем услуг на взаимодействие с министерством социального развития области и органами государственного финансового контроля (бланк и образец заполнения)

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-пн

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».

Дано 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.

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-пн

Я, *Иванова Мария Ивановна*, зарегистрирована по адресу: 460000, г. Оренбург, ул. Новейшая, д.1, кв.1, фактически проживаю по адресу 460000, г. Оренбург, ул. Новейшая, д.1, кв.1, паспорт гражданина РФ: серия 00 00 № 000000, выдан отделом полиции г. Оренбурга 31.01.2000 года, код подразделения 000-00, 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 автономной некоммерческой организацией «Центр социального обслуживания «Добро»;

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».

Дано 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».

Иванова Мария Ивановна _____

« 10 » февраля 2024 г.

Формы документы,
составляющих Заявку на
заключение соглашения и
предоставление субсидии



Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407 «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

7. Реквизиты расчетного счета, открытого в кредитной организации (образец)

Министру социального развития
Оренбургской области

Направляем реквизиты расчетного счета учреждения:

Наименование организации	Автономная некоммерческая организация «Центр социального обслуживания «Добро»
Краткое наименование	АНО ЦСО «Добро»
Юридический адрес	460000, г. Оренбург, ул. Новая, д.1
Почтовый адрес	460000, г. Оренбург, ул. Новая, д.1
ИНН	5600000000
КПП	560000000
ОГРН	1100000000000
Расчетный счет	00000000000000000000
Наименование банка	Оренбургское отделение № 8623 ПАО СБЕРБАНК
Корр. счет	00000000000000000000
БИК	000000000
ОКВЭД	00.00
ОКПО	00000000
Электронная почта	apo-dobro@mail.ru
Руководитель учреждения	Иванова Мария Ивановна
телефон	8(3532)00-00-00
Главный бухгалтер	Сидорова Ирина Петровна
телефон	8(3532)00-00-00

Директор



М.И.Иванова

Формы документы,
составляющих Заявку на
заключение соглашения и
предоставление субсидии



Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 20.07.2022 № 407 «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»

8. Письменное заверение о соответствии исполнителя услуг требованиям, предусмотренным пунктом 8 Порядка предоставления из областного бюджета субсидий, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 28.06.2022 № 653-пп (бланк и образец заполнения)

Министру социального развития
Оренбургской области

Настоящим заверяем (ю), что на «__» _____ 20__ г.
(дата подачи заявления на заключение соглашения
и предоставления 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) _____ / _____
«__» _____ 20__ г. (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии печати)

Министру социального развития
Оренбургской области

Настоящим заверяем (ю), что на «10» февраля 2024 г.
*Автономная некоммерческая организация «Центр социального
обслуживания «Добро»* (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.

Директор _____ *М.И.Иванова*

«10» февраля 2024 г.

МП 