



ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.12.2014

г. Красноярск

№ 604-п

Об определении размера компенсации и порядка её выплаты поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг

В соответствии с пунктом 8 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», статьей 103 Устава Красноярского края, пунктом 17 статьи 4 Закона Красноярского края от 16.12.2014 № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае», ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Установить размер компенсации и порядок её выплаты поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг, согласно приложению.

2. Опубликовать постановление в «Ведомостях высших органов государственной власти Красноярского края» и на «Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края» (www.zakon.krskstate.ru).

3. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования, но не ранее 1 января 2015 года.



Первый заместитель
Губернатора края –
Председатель
Правительства края

В.П. Томенко

Приложение
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 17.12.2014 № 604-п

Размер компенсации и порядок её выплаты поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг

1. Настоящие размер компенсации и порядок её выплаты поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – Порядок), устанавливают размер и механизм выплаты компенсации поставщику социальных услуг (юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю), включенному в реестр поставщиков социальных услуг Красноярского края, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа) (далее соответственно – компенсация, поставщик), за предоставленные социальные услуги гражданину в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее соответственно – получатель социальных услуг, индивидуальная программа).

2. Компенсация выплачивается министерством социальной политики Красноярского края (далее – министерство).

3. Размер компенсации поставщику определяется министерством по следующей формуле:

$$S = \text{SUM} (L_i - M_i),$$

где:

S – размер компенсации поставщику;

L_i – стоимость социальных услуг, оказанных в объеме предусмотренном индивидуальной программой, рассчитанная на основе тарифов на социальные услуги, утверждённых в порядке, установленном Правительством Красноярского края на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг, и оказанных поставщиком i -ому получателю социальных услуг;

M_i – сумма, фактически уплаченная поставщику i -ым получателем социальных услуг.

4. Выплата компенсации производится на основании:

а) заявления о выплате компенсации (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к Порядку с приложением заверенных поставщиком копий следующих документов:

договора (договоров) с получателем (получателями) социальных услуг;

акта (актов) об оказании социальных услуг, содержащего (содержащих) перечень, объем, форму (формы) оказанных социальных услуг (стационарную, полустационарную, на дому), период их оказания и наименование уполномоченного органа, разработавшего индивидуальную программу;

документов, подтверждающих оплату социальных услуг получателем социальных услуг;

индивидуальной программы получателя социальных услуг;

б) списка получателей социальных услуг по форме согласно приложению № 2 к Порядку;

в) справки о социальных услугах, предоставленных получателям социальных услуг, согласно приложению № 3 к Порядку.

Ответственность за достоверность и полноту представляемых документов, являющихся основанием для выплаты компенсации, несет поставщик.

5. Документы, указанные в пункте 4 Порядка, предоставляются поставщиком в министерство в срок до 10 числа месяца, следующего за месяцем оказания социальных услуг получателям социальных услуг, лично, посредством почтового отправления с уведомлением о вручении или в электронной форме с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг.

6. Министерство в течение 10 дней со дня получения заявления с приложением документов, предусмотренных пунктом 4 Порядка, осуществляет проверку содержащихся в них сведений на соответствие информации, включенной в реестре поставщиков социальных услуг и регистр получателей социальных услуг и принимает решение о выплате компенсации или об отказе в выплате компенсации.

7. Основаниями для принятия решения об отказе в выплате компенсации являются:

отсутствие поставщика в реестре поставщиков социальных услуг;

участие поставщика в выполнении государственного задания (заказа);

предоставление поставщиком социальных услуг, не предусмотренных индивидуальной программой;

представление поставщиком неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 4 Порядка;

представление поставщиком документов, содержащих неполные и (или) недостоверные сведения.

8. Министерство уведомляет поставщика о принятом решении в 10-дневный срок со дня его принятия. Уведомление направляется способом, указанным в заявлении.

В случае принятия решения об отказе в выплате компенсации в уведомлении указываются причины отказа и порядок его обжалования.

9. Выплата компенсации осуществляется министерством в форме субсидий из краевого бюджета путем перечисления денежных средств на счёт поставщика, открытый в кредитной организации, не позднее 14 дней со дня принятия решения о выплате компенсации, в порядке очередности по дате

получения министерством заявлений с приложением документов, предусмотренных пунктом 4 Порядка.

10. В случае выявления фактов необоснованно выплаченных сумм компенсации (представление документов с неполными и (или) недостоверными сведениями, сокрытие данных и обстоятельств, влияющих на размер и выплату компенсации), министерство в течение 7 дней со дня выявления фактов необоснованно выплаченных сумм компенсации направляет поставщику письменное требование об их возврате в краевой бюджет с указанием соответствующих реквизитов.

11. Поставщик в течение 10 дней со дня получения требования, указанного в пункте 10 Порядка, обязан произвести возврат в краевой бюджет необоснованно выплаченных сумм компенсации, указанных в требовании, в полном объеме.

12. В случае если поставщик не произвел возврат необоснованно выплаченных сумм компенсации в краевой бюджет в установленный срок или возвратил её не в полном объеме, министерство обращается в суд с заявлением о взыскании этих сумм в соответствии законодательством Российской Федерации.

13. Проверка соблюдения условий, целей и порядка предоставления компенсации поставщиком социальных услуг осуществляется министерством при принятии решения о выплате компенсации или об отказе в выплате компенсации. Государственный финансовый контроль за использованием средств краевого бюджета на выплату компенсации поставщику осуществляется Счетной палатой Красноярского края, а также службой финансово-экономического контроля и контроля в сфере закупок Красноярского края.

Приложение № 1
к размеру компенсации и порядку её выплаты
поставщику социальных услуг, включенному
в реестр поставщиков социальных услуг,
но не участвующему в выполнении
государственного задания (заказа), за
предоставленные гражданину социальные
услуги, предусмотренные индивидуальной
программой предоставления социальных услуг

Министру социальной политики Красноярского края

ФИО министра социальной политики Красноярского края	
ОТ _____	_____
ФИО руководителя поставщика социальных услуг, наименование должности	

наименование поставщика социальных услуг	

контактный телефон/факс _____	
e-mail: _____	

Заявление
о выплате компенсации за предоставленные социальные услуги

Просим предоставить компенсацию за предоставленную(ые) социальную(ые) услугу(и) получателю(ям) социальных услуг в соответствии с индивидуальной(ыми) программой(ами) предоставления социальных услуг за период _____

Выплату компенсации просим перечислить на счет
№ _____

открытый в _____	_____
(указать наименование банка)	

корреспондирующий счет банка	

ИНН/КПП банка	

О себе сообщаем следующие сведения:

1. Полное наименование _____
 2. Юридический адрес _____
 3. Фактическое местонахождение _____
 6. ОГРН (ОГРНИП) _____
 7. ИНН _____
 8. КПП _____
 9. ОКТМО _____
 10. ОКАТО _____
 11. Официальный сайт _____
- (при наличии) _____

Уведомление о принятом решении просим направить (нужное отметить знаком – V):
 электронной почтой;
 на бумажном носителе.

К заявлению прилагаем следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	листов

Итого приложения на ____ листах.

Достоверность и полноту представленных сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, необходимых для принятия решения о выплате компенсации, подтверждаем.

Об ответственности за предоставление неполных и (или) недостоверных сведений и документов предупреждены.

С проверкой министерства социальной политики Красноярского края подлинности представленных документов, полноты и достоверности содержащихся в них сведений согласны.

Обязуемся своевременно сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату и размер компенсации.

Уведомлены о том, что при выявлении фактов необоснованно выплаченных сумм компенсации (представление документов с неполными и (или) недостоверными сведениями, сокрытие данных и обстоятельств, влияющих на размер и выплату компенсации) необоснованно выплаченные суммы подлежат возврату в краевой бюджет в полном объеме в течение 10 дней со дня получения требования министерства социальной политики Красноярского края о возврате.

« _____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

Принял документы	
Дата	ФИО, подпись специалиста министерства социальной политики Красноярского края

Расписка – уведомление

Заявление и документы поставщика

Регистрационный номер заявления _____

Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:

Должность
специалиста _____

(подпись)

_____ (ФИО)

Дата

Приложение № 2

к размеру компенсации и порядку её выплаты поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг

**Список
получателей социальных услуг**

(наименование поставщика социальных услуг)

за _____

(указать период (месяц, квартал, год))

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя социальной услуги	Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	Адрес регистрации по месту жительства	Адрес фактического места жительства	Реквизиты договора о предоставлении социальных услуг (дата, номер)	Реквизиты индивидуальной программы (дата составления, номер, наименование уполномоченного органа, составившего индивидуальную программу)	Наименование социальной услуги	Объем (кол-во) социальной услуги, предусмотренный индивидуальной программой (ед.)	Объем (кол-во) социальной услуги, фактически предоставленный (ед.)	Сумма платы за предоставленные социальные услуги, полученная поставщиком от получателей социальных услуг (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Главный бухгалтер _____ / _____
(подпись) (ФИО)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение № 3

к размеру компенсации и порядку её выплаты поставщику социальных услуг, включенному в реестр поставщиков социальных услуг, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг

**Справка
о социальных услугах, предоставленных получателям социальных услуг**

наименование поставщика социальных услуг

за _____

(указать период (месяц, квартал, год))

№ 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.) гр.5=гр.3*гр.4	Объем социальных услуг, фактически предоставленных получателям (ед.)	Стоимость социальной услуги, рассчитанная исходя из объема фактически предоставленных социальных услуг (руб.) гр.7=гр.3*гр.6	Сумма платы, за предоставленные социальные услуги, полученные поставщиком от получателей социальных услуг (руб.)	Размер компенсации к выплате (руб.) ¹
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель поставщика социальных услуг _____ / _____ (подпись) (ФИО) Главный бухгалтер поставщика социальных услуг _____ / _____ (подпись) (ФИО)

М.П.

« ____ » _____ 20__ г.

Отметка министерства социальной политики Красноярского края (нужное отметить знаком – v):

предоставить компенсацию; отказать в предоставлении компенсации

Уполномоченное лицо министерства социальной политики Красноярского края _____ / _____ / _____ (должность) (подпись) (ФИО)

Расчет произвел _____ / _____ / _____ (должность) (подпись) (ФИО)

« ____ » _____ 20__ г.

¹ Графа 9 «Размер компенсации к выплате» рассчитывается и заполняется министерством социальной политики Красноярского края. В случае если гр.6 ≤ гр.4, то размер компенсации рассчитывается по формуле гр.9 = гр.7 – гр.8.