



ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27.01.2022

№ 88

г. Благовещенск

О внесении изменений
в постановление Правительства
Амурской области
от 05.11.2014 № 666

В целях приведения нормативных правовых актов Амурской области в соответствие законодательству Правительство Амурской области **п о с т а н о в л я е т:**

Внести в Порядок выплаты и определения размера компенсации за предоставление социальных услуг поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Амурской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 05.11.2014 № 666 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 14.07.2021 № 480), следующие изменения:

1) в разделе 2:

- а) в подпункте 6 пункта 2.1 слово «обязательных» исключить;
 - б) в подпункте 1 пункта 2.12 слово «обязательных» исключить;
- 2) пункт 3.1 раздела 3 изложить в следующей редакции:

«3.1. Поставщик в срок до 15 числа месяца, следующего за месяцем получения субсидии, представляет в министерство отчет о достижении значений результата предоставления субсидии и показателя результативности по форме, установленной в Соглашении.»;

3) пункты 4.1, 4.2 раздела 4 изложить в следующей редакции:

«4.1. Министерство и орган государственного финансового контроля Амурской области осуществляют проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии поставщиком в порядке, установленном для осуществления финансового контроля.

4.2. В случае нарушения целей, порядка и условий предоставления субсидии, выявленного по фактам проверок, проведенных министерством и органом государственного финансового контроля Амурской области, и (или) недостижения значений результата предоставления субсидии и показателя результативности, установленного в Соглашении, поставщик обязан осуществить возврат субсидии в областной бюджет в полном объеме.

Требование о возврате субсидии в областной бюджет направляется поставщику министерством в течение 10 рабочих дней со дня выявления нарушения целей, порядка, условий предоставления субсидии и (или) недостижения значений результата предоставления субсидии и показателя результативности, установленного Соглашением.»;

4) приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор Амурской области



Орлов

Приложение
к постановлению Правительства
Амурской области
от 27.01.2014 № 88

Заявление
о предоставлении субсидии

_____ (поставщик социальных услуг, ИНН)

_____ (юридический адрес)

_____ (почтовый адрес)

ОГРН (ОГРНИП) _____

ИНН _____

КПП _____

ОКТМО _____

ОКАТО _____

Контактный телефон/факс: _____

Email: _____

Банковские реквизиты: _____

Наименование банка _____

расчетный счет _____

корреспондентский счет _____

ИНН/КПП банка _____

В соответствии с Порядком выплаты и определения размера компенсации за предоставление социальных услуг поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Амурской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), утвержденным постановлением Правительства Амурской области от 05.11.2014 № 666 (далее – Порядок), прошу предоставить субсидию на возмещение затрат, связанных с оказанием социальных услуг получателям социальных услуг в размере _____ руб.

При этом подтверждаю:

что не являюсь иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 %;

не являюсь получателем средств из областного бюджета на цели, предусмотренные пунктом 1.3 Порядка, в соответствии с иными нормативными правовыми актами Амурской области;

достоверность сведений, указанных в представленных документах.

На предоставление субсидии в пределах остатка бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных министерству социальной защиты населения Амурской области на предоставление субсидии на текущий финансовый год, согласен (не согласен).

(нужное подчеркнуть)

На осуществление министерством социальной защиты населения Амурской области и органом государственного финансового контроля Амурской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии согласен (не согласен).

(нужное подчеркнуть)

К заявлению о предоставлении субсидии прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	страниц
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Подпись _____ Дата _____

М.П.