



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

21.04.2025 № 361

О внесении изменений в Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета бюджетным и автономным учреждениям субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации

Правовое управление
администрации Губернатора
Брянской области и Правительства
Брянской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 21 » апреля 2025 г.

Регистрационный номер № 20250040008

В соответствии с пунктом 1 статьи 78.1 и пунктом 1 статьи 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2020 года № 203 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим порядок определения объема и условия предоставления бюджетным и автономным учреждениям субсидий на иные цели», постановлением Правительства Брянской области от 5 октября 2020 года № 461-п «Об отдельных вопросах правового регулирования предоставления из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям Брянской области субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета бюджетным и автономным учреждениям субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, утвержденный приказом департамента социальной политики и занятости населения Брянской области от 26 марта 2025 года № 274 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета бюджетным и автономным учреждениям субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации», следующие изменения:

1.1. Пункт 4.8 изложить в редакции:

«4.8. Для получения целевых субсидий на возмещение специализированным службам по вопросам похоронного дела расходов по захоронению умерших граждан, не подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являющихся пенсионерами, граждан, личность которых не установлена, а также при рождении мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности, в департамент предоставляется заявка по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку. Одновременно с заявкой предоставляются следующие документы:

- копии учредительных документов;
- копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе;
- утвержденный размер стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, определенный в соответствии с пунктом 3 статьи 9 Федерального закона от 12 января 1996 года № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»;

в отношении каждого умершего:

счет за оказанные услуги, подтверждающий произведенные расходы на оказание услуг по захоронению умерших граждан согласно гарантированному перечню услуг по погребению, определенному в соответствии с пунктом 3 статьи 9 Федерального закона от 12 января 1996 года № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» на дату захоронения;

документ, подтверждающий оказание услуг по погребению (акт выполненных работ и пр.);

выписка о выборе получения услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению по форме, утвержденной Правительством Российской Федерации, подтверждающей категорию умершего (в случае если умерший не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являлся пенсионером);

справка о рождении ребенка по форме № 3, утвержденной Приказом Министерства юстиции Российской Федерации от 01 октября 2018 года № 200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния», выданной органом записи актов гражданского состояния (в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности);

иные документы, подтверждающие захоронение умерших не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами, граждан, личность которых не установлена, а также в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности.

Расчет размера субсидии специализированной службе по вопросам похоронного дела производится по формуле:

$$C = K \times P, \text{ где:}$$

С - размер субсидии специализированной службе по вопросам похоронного дела;

К - количество случаев захоронения умерших, не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами, а также в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности;

Р - размер стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, определенному в соответствии с пунктом 3 статьи 9 Федерального закона от 12 января 1996 года № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» на дату захоронения.

Целевые субсидии предоставляются на оказание специализированной службой гарантированного перечня услуг по погребению умерших, не позднее шести месяцев со дня погребения.»

1.2. Пункт 13.1 исключить.

1.3. Приложение 1 «Перечень к Порядку определения объема и условий предоставления из областного бюджета бюджетным и автономным учреждениям субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации» дополнить строкой 35 следующего содержания:

«35	Субсидии учреждениям на возмещение специализированным службам по вопросам похоронного дела расходов по захоронению умерших граждан, не подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являющихся пенсионерами, граждан, личность которых не установлена, а также при рождении мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности».
-----	---

1.4. Приложение 2 изложить в редакции:

«Приложение 2

К порядку определения объема и условий предоставления из областного бюджета бюджетным и автономным учреждениям субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации

Департамент социальной политики
и занятости населения Брянской области

(Ф.И.О. руководителя организации)

(наименование организации, индекс,
юридический адрес (фактический адрес),
телефон)

Заявка на получение целевой субсидии

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении

(наименование организации)

субсидии на возмещение специализированным службам по вопросам похоронного дела расходов по захоронению умерших граждан, не подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являющихся пенсионерами, граждан, личность которых не установлена, а также при рождении мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности в соответствии с Порядком определения объема и условий предоставления из областного бюджета бюджетным и автономным учреждениям субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации», утвержденным Приказом Департамента социальной политики и занятости населения Брянской области от 26.03.2025 № 274, согласно расчету:

Расчет затрат по оказанию услуг по погребению отдельных категорий граждан:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество умершего гражданина (не заполняется, если личность не установлена органами внутренних дел)	Дата смерти	Дата захоронения	№, дата документа о захоронении	Стоимость одного захоронения согласно гарантированному перечню услуг (руб.)
1	2	3	4	5	6
1	Погребение умерших, не подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами:				
1.1					
1.2					
2	Сумма к возмещению по п. 1 (руб.):				
3	Погребение в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности:				
3.1					
3.2					
4	Сумма к возмещению по п. 3 (руб.):				
5	Итого (руб.):				

В соответствии с установленным Порядком к заявке прилагаются документы на _____ л. в _____ экз.

Платежные реквизиты:

ИНН _____
 КПП _____
 р/сч _____
 наименование банка _____
 корр/сч _____
 БИК _____

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

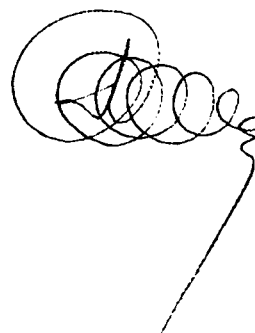
м.п.

ФИО ответственного исполнителя

Телефон ответственного исполнителя ».

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long, sweeping tail that extends downwards and to the right.

Е.А. Петров