



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
28.01.2025
Регистрационный № 11-62/2025

**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

27.01.2025 № 20РРБ-29
г. Красногорск

**О мерах по реализации Порядка выплаты компенсации поставщику
или поставщикам социальных услуг**

В соответствии с подразделом 5.9 «Порядок выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг» подпрограммы 1 «Социальная поддержка граждан» государственной программы Московской области «Социальная защита населения Московской области» на 2023-2027 годы, утвержденной постановлением Правительства Московской области от 04.10.2022 № 1065/35 «О досрочном прекращении реализации государственной программы Московской области «Социальная защита населения Московской области» на 2017-2024 годы и утверждении государственной программы Московской области «Социальная защита населения Московской области» на 2023-2027 годы»:

1. Утвердить прилагаемые:

форму заявки на участие в отборе получателей субсидии из бюджета Московской области для выплаты компенсации поставщикам в связи с оказанием получателям социальных услуг, предусмотренных их индивидуальными программами и договорами, в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками в Московской области;

форму информации о получателях социальных услуг, предусмотренных индивидуальными программами предоставления социальных услуг;

форму расчета размера субсидии из бюджета Московской области для возмещения поставщикам социальных услуг недополученных доходов в форме компенсации в связи с оказанием получателям социальных услуг;

форму согласия на обработку и передачу персональных данных лица, данные которого содержатся в заявке на участие отборе;

форму уведомления об отмене проведения отбора получателей субсидии из бюджета Московской области для выплаты компенсации поставщикам в связи с оказанием получателям социальных услуг, предусмотренных их индивидуальными программами и договорами, в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками в Московской области;

форму уведомления об итогах отбора получателей субсидии из бюджета Московской области для выплаты компенсации поставщикам в связи с оказанием получателям социальных услуг, предусмотренных их индивидуальными программами и договорами, в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками в Московской области;

форму уведомления о выявленных нарушениях;

Порядок проверки соответствия качества оказанных участником отбора социальных услуг, показателям, характеризующим качество оказания государственных услуг.

2. Признать утратившими силу:

распоряжение Министерства социального развития Московской области от 30.06.2021 № 20РВ-109 «О мерах по реализации Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг»;

распоряжение Министерства социального развития Московской области от 26.10.2021 № 20РВ-204 «О внесении изменений в распоряжение Министерства социального развития Московской области от 30.06.2021 № 20РВ-109 «О мерах по реализации Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг»;

распоряжение Министерства социального развития Московской области от 09.06.2022 № 20РВ-166 «О внесении изменений в распоряжение Министерства социального развития Московской области от 30.06.2021 № 20РВ-109 «О мерах по реализации Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг»;

распоряжение Министерства социального развития Московской области от 07.12.2022 № 20РВ-333 «О внесении изменений в распоряжение Министерства социального развития Московской области от 30.06.2021 № 20РВ-109 «О мерах по реализации Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг»;

распоряжение Министерства социального развития Московской области от 03.05.2023 № 20РВ-98 «О внесении изменений в распоряжение Министерства социального развития Московской области от 30.06.2021 № 20РВ-109 «О мерах по реализации Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг»;

распоряжение Министерства социального развития Московской области от 16.08.2023 № 20РВ-219 «О внесении изменений в распоряжение Министерства социального развития Московской области от 30.06.2021 № 20РВ-109 «О мерах по реализации Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг»;

распоряжение Министерства социального развития Московской области от 05.03.2024 № 20РВ-45 «О внесении изменений в состав Комиссии по отбору получателей субсидии из бюджета Московской области для выплаты компенсации за оказание социальных услуг»;

распоряжение Министерства социального развития Московской области от 31.07.2024 № 20РВ-195 «О внесении изменений в распоряжение Министерства социального развития Московской области от 30.06.2021 № 20РВ-109 «О мерах по реализации Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг».

3. Управлению организации деятельности структурных подразделений Министерства социального развития Московской области обеспечить официальное размещение (опубликование) настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства социального развития Московской области <http://msr.mosreg.ru> в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

4. Управлению по работе с документами и обеспечения деятельности Министерства социального развития Московской области направить копию настоящего распоряжения:

в 7-дневный срок после дня первого официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области с соблюдением требований, установленных распоряжением Губернатора Московской области от 21.05.2021 № 163-РГ «Об организации представления нормативных правовых актов Московской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации»;

в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации в прокуратуру Московской области в соответствии с распоряжением Губернатора Московской области от 23.04.2024 № 196-РГ «О направлении в прокуратуру Московской области нормативных правовых актов Московской области и их проектов, а также проектов федеральных законов, непосредственно связанных с компетенцией органов прокуратуры, разработанных центральными исполнительными органами Московской области, государственными органами Московской области и планируемых к внесению Московской областной Думой в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации в порядке законодательной инициативы».

5. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие в связи с предоставлением социальных услуг с 1 января 2025 года.

6. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра социального развития Московской области Ермилова Е.Б.

Министр социального развития
Московской области



А.А. Кирюхин

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Министерства
социального развития
Московской области
от 27.01.2025 № 20РВ-29

форма

ЗАЯВКА

на участие в отборе получателей субсидии из бюджета Московской области
для выплаты компенсации поставщикам в связи с оказанием получателям
социальных услуг, предусмотренных их индивидуальными программами и
договорами, в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых
поставщиками в Московской области

1	Полное наименование участника отбора (в соответствии с уставом для юридических лиц) ИЛИ Фамилия, имя, отчество участника отбора (для индивидуальных предпринимателей)	
2	Сокращенное наименование участника отбора (в соответствии с уставом для юридических лиц)	
3	Основной государственный регистрационный номер	
4	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
5	Юридический адрес (с указанием почтового индекса)	
6	Фактический адрес (с указанием почтового индекса)	
7	Телефон (телефоны) участника отбора	
8	Сайт участника отбора в информационно-телекоммуникационной сети Интернет	
9	Адрес (адреса) электронной почты участника отбора	
10	Наименование должности руководителя участника отбора (для юридических лиц)	
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (для юридических лиц)	
12	Наименование и реестровые номера государственных услуг, предоставленных участником отбора получателю социальных услуг в соответствии с общероссийским базовым (отраслевым) перечнем (классификатором) государственных и муниципальных услуг, оказываемых физическим лицам, и работ или в региональном перечнем (классификатором) государственных (муниципальных) услуг, не включенных в общероссийские базовые (отраслевые) перечни (классификаторы) государственных и муниципальных услуг, оказываемых физическим лицам, и работ в стационарной форме социального обслуживания	
13	Место нахождения оказания социальных(ой) услуг(и) на территории Московской области (с указанием почтового индекса и наименования(ий))	

	муниципального(ых) образования(ий) Московской области)	
14	Участник отбора соответствует требованиям:	
14.1	Участник отбора не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ	да/нет
14.2	Участник отбора не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму	да/нет
14.3	Участник отбора не находится в составленных в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения	да/нет
14.4	Участник отбора не получает средства из бюджета Московской области на основании иных нормативных правовых актов Московской области на цель, установленную Порядком выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг	да/нет
14.5	Участник отбора не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом от 14.07.2022 № 255-ФЗ «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»	да/нет
14.6	У участника отбора на едином налоговом счете отсутствует или не превышает размер, определенный пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, задолженность по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации	да/нет
14.7	У участника отбора отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет Московской области иных субсидий, бюджетных инвестиций, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Московской областью (за исключением случаев, установленных Правительством Московской области)	да/нет
14.8	Участник отбора не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (для	да/нет

	юридических лиц) ИЛИ Участник отбора не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей)	
14.9	В реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере (при наличии) участника отбора, являющегося юридическим лицом, или об индивидуальном предпринимателе, являющемся участником отбора	да/нет
14.10	Участник отбора представил документы, подтверждающие недополученные доходы, на возмещение которых предоставляется Субсидия, в том числе информацию о получателях социальных услуг, предусмотренных индивидуальными программами, содержащую сведения, подтверждающие качество оказания социальных услуг	да/нет
15	Участник отбора соответствует категории отбора (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, являющийся поставщиком социальных услуг, предоставляющим социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с их индивидуальными программами)	да/нет
16	Участник отбора соответствует критериям отбора:	
16.1	Включен в реестр поставщиков социальных услуг Московской области	да/нет
16.2	Не участвует в выполнении государственного задания (заказа)	да/нет
16.3	Предоставляет социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания	да/нет
17	Предлагаемое участником отбора значение результата предоставления Субсидии (численность получателей, находящихся на обслуживании у участника отбора, получивших социальные услуги от участника отбора, человек)	
18	Предлагаемый участником отбора размер запрашиваемой Субсидии, рублей	
19	Участник отбора согласен на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об участнике отбора, о подаваемой заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с отбором	да/нет
20	Участник отбора полностью достоверность информации, представленных в заявке и прилагаемых к ней документах, подтверждает	да/нет
21	Участник отбора с условиями проведения отбора ознакомлен и согласен	да

(наименование должности руководителя
участника отбора или уполномоченного им лица)

(подпись)

(ФИО)

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Министерства
социального развития

Московской области

от 24.01.2025 № 20РР-29

форма

ИНФОРМАЦИЯ

о получателях социальных услуг, предусмотренных
индивидуальными программами предоставления социальных услуг

за период с _____ по _____

(наименование участника отбора)

(наименование государственной услуги)

№ п/п	Ф. И. О. получателя услуг	Номер/дата договора на социальное обслуживание	Номер/дата индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Количество дней нахождения на социальном обслуживании	Период оказания услуг		Сумма, подлежащая оплате гражданином, руб.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах по результатам опроса (да/нет)
					с	по		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Все социальные услуги оказаны гражданам в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Московской области, утвержденными Правительством Московской области.

Приложение: Сведения, подтверждающие качество оказания социальных услуг поставщиком (в свободной форме).

Руководитель участника отбора
(уполномоченное лицо)

М.П.¹

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель: _____

(Ф.И.О. исполнителя)

(телефон)

«

»

20__

г.

¹

При наличии

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Министерства
социального развития

Московской области

от 24.01.2025 № 20PB-29

форма

РАСЧЕТ

размера субсидии из бюджета Московской области для возмещения поставщикам
социальных услуг недополученных доходов в форме компенсации в связи с оказанием
получателям социальных услуг

за период с _____ по _____

(наименование участника отбора)

№ п/п	Ф. И. О. получателя социальных услуг	Стоимость оказанной поставщиком получателю социальной услуги (V _i), руб.	Продолжи- тельность оказания государствен- ной услуги в году (X _i), дней	Продолжи- тельность нахождения получателя социальных услуг на социальном обслуживании в отчетном месяце (T _i), дней	Сумма, подлежащая оплате получателем победителю отбора за фактически предоставленные социальные услуги (P _i), руб.	Размер компенсации поставщику на получателя социальных услуг (Si), руб.
1	2	3	4	5	6	7=гр.3/гр.4 X гр.5- гр.6
1. Наименование государственной услуги						
....						
	Итого по государственной услуге					
2. Наименование государственной услуги						
...						
	Итого по государственной услуге					
	ВСЕГО					

Руководитель участника отбора
(уполномоченное лицо)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель:

(Ф.И.О. исполнителя)

(телефон)

«

»

20__

г.

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Министерства
социального развития

Московской области

от 24.01.2025 № 20РВ-29

форма

СОГЛАСИЕ

на обработку и передачу персональных данных лица, данные
которого содержатся в заявке на участие в отборе

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
действующий(ая) на основании _____,

(приказ, доверенность, трудовой договор, прочее)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю свое
информированное сознательное согласие на автоматизированную, а также
без использования средств автоматизации обработку (включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу
(распространение, предоставление, доступ) Министерством социального развития
Московской области моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество,
дату и место рождения, адрес места жительства, должность, сведения о месте работы,
адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), сведения об образовании, сведения
о трудовой деятельности и иные сведения, необходимые для достижения цели обработки
персональных данных – участия _____

(наименование участника отбора)

в отборе получателей субсидии из бюджета Московской области для выплаты
компенсации поставщикам в связи с оказанием получателям социальных услуг,
предусмотренных их индивидуальными программами и договорами, в соответствии со
стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками в Московской области.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания, действует в течение
неопределенного срока и может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным
законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Контактный(е) телефон(ы) _____

(подпись субъекта персональных данных)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Министерства
социального развития

Московской области

от 24.01.2025 № 20РВ-29

форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отмене проведения отбора получателей субсидии из бюджета Московской области для выплаты компенсации поставщикам в связи с оказанием получателям социальных услуг, предусмотренных их индивидуальными программами и договорами, в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками в Московской области

« ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

В соответствии с Порядком выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг Министерством социального развития Московской области

_____ указывает правовой акт, которым принято решение для отмены отбора
принято решение об отмене проведения отбора по следующим основаниям:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

Уполномоченное должностное лицо
Министерства социального развития
Московской области

_____/_____
подпись ФИО

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Министерства
социального развития
Московской области
от 24.01.2025 № 20РВ-29

форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

об итогах отбора получателей субсидии из бюджета Московской области
для выплаты компенсации поставщикам в связи с оказанием получателям
социальных услуг, предусмотренных их индивидуальными программами и
договорами, в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых
поставщиками в Московской области

« ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

В соответствии Порядком выплаты компенсации поставщику или поставщикам
социальных услуг по результатам рассмотрения представленных на отбор заявок
Министерством социального развития Московской области принято решение об итогах
отбора (протокол от _____ № _____).

Вариант 1

Участник отбора _____

указывается наименование участника отбора

по итогам отбора признан победителем отбора.

Вариант 2

Участник отбора _____

указывается наименование участника отбора

по итогам отбора не признан победителем отбора.

Причины, послужившие основанием для непризнания участника отбора
победителем:

1. _____;
2. _____.

Уполномоченное должностное лицо
Министерства социального развития
Московской области

_____/_____
подпись ФИО

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Министерства
социального развития
Московской области
от 24.01.2025 № 20PB-29

форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
о выявленных нарушениях

«___» _____ 20___ г.

№ _____

В соответствии с Порядком выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг Министерством социального развития Московской области в ходе проверки, проведенной

указать наименование органа, проводившего проверку, период проведения проверки
выявлены следующие факты нарушения порядка и условий предоставления Субсидий _____ :
указывается наименование получателя субсидии

1. _____ ;
2. _____ .

В случае неустранения факта (фактов) нарушения (нарушений) условий предоставления Субсидии до «___» _____ средства будут взыскиваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Уполномоченное должностное лицо
Министерства социального развития
Московской области

_____/_____
подпись ФИО

УТВЕРЖДЕН

распоряжением Министерства
социального развития

Московской области

от 24.01.2025 № 20PB-29

ПОРЯДОК

проверки соответствия качества оказанных участником отбора социальных услуг, показателям, характеризующим качество оказания государственных услуг

1. Проверка соответствия качества оказанных участником отбора социальных услуг, показателям, характеризующим качество оказания государственных услуг (далее – проверка соответствия качества) проводится в целях:

анализа выполнения показателей, характеризующих качество оказания государственных услуг, содержащихся в общероссийском базовом (отраслевом) перечне (классификаторе) государственных и муниципальных услуг, оказываемых физическим лицам, и работ или в региональном перечне (классификаторе) государственных (муниципальных) услуг, не включенных в общероссийские базовые (отраслевые) перечни (классификаторы) государственных и муниципальных услуг, оказываемых физическим лицам, и работ в стационарной форме социального обслуживания (далее – государственная услуга);

определения и реализации мер, способствующих улучшению качества оказания социальных услуг, предоставляемых участниками отбора;

профилактики нарушения прав получателей услуг.

2. Проверка соответствия качества проводится структурным подразделением Министерства социального развития Московской области, курирующим предоставление государственной услуги, указанной в информации о получателях социальных услуг, предусмотренных индивидуальными программами предоставления социальных услуг (далее соответственно – структурное подразделение, Министерство).

Проверка соответствия качества осуществляется структурным подразделением в течение 3 рабочих дней со дня начала проверки поданных на отбор заявок и прилагаемых к ним документов.

3. Проверка соответствия качества заключается в установлении факта достижения (недостижения) значения показателя, характеризующего качество оказания государственных услуг участником отбора, установленному в пункте 5

настоящего Порядка (далее – показатель, характеризующий качество оказания государственных услуг).

4. Проверка соответствия качества включает в себя:

1) мониторинг качества социальных услуг, предоставляемых участником отбора (далее – мониторинг);

2) анализ поступивших в Министерство обращений граждан в целях установления наличия (отсутствия) обоснованных жалоб от получателей на оказываемые участником отбора социальные услуги.

5. Значение показателя, характеризующего качество оказания государственных услуг, – «Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах» определяется по итогам опроса не менее 50 процентов получателей услуг и рассчитывается по формуле:

$$D_{уд} = \frac{Ч_{уд}}{Ч_{оп}} \times 100.$$

где:

$D_{уд}$ – доля граждан, удовлетворенных оказанными социальными услугами в общем числе опрошенных граждан по результатам оказания социальных услуг в отчетном периоде, процент;

$Ч_{уд}$ – число граждан, удовлетворенных оказанными социальными услугами в отчетном периоде, человек;

$Ч_{оп}$ – общее число опрошенных граждан по результатам оказания социальных услуг в отчетном периоде, человек.

Значение, при котором показатель, характеризующий качество оказания государственных услуг, выполнен, соответствует 100 процентам.

6. Мониторинг в соответствии с подпунктом 1 пункта 4 настоящего Порядка осуществляется:

1) путем проведения структурным подразделением анкетирования получателей в целях проверки достоверности информации об оказанных участником отбора социальных услугах (опрос получателей услуг посредством телефонной связи, по электронной почте, а также личная беседа с получателями услуг, проводимая в присутствии работника, непосредственно оказывающего социальные услуги).

Проведение анкетирования в целях проверки достоверности информации об оказанных участником отбора услугах осуществляется случайным выбором в отношении не менее чем 50 процентов получателей услуг;

2) на основании сведений, подтверждающих качество оказания социальных услуг поставщиком, прилагаемых к информации о получателях социальных услуг,

предусмотренных индивидуальными программами предоставления социальных услуг, представленной на отбор в составе заявки.

Результаты проведенного мониторинга структурное подразделение заносит в Единую автоматизированную информационную систему обеспечения социальной защиты и социального обслуживания населения Московской области «Социальная защита и социальное обслуживание населения Московской области» (далее – ЕАИС СОЦ).

7. Структурное подразделение осуществляет согласование протокола подведения итогов отбора в ЕАИС СОЦ с учетом проведения им проверки соответствия качества.