



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,  
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН  
МИНИСТЕРСТВОЛӖН  
ТШӖКТӖД**

---

---

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,  
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

**ПРИКАЗ**

«01» октября 2019 г.

№ 1455

г. Сыктывкар

**О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 11.08.2017 года № 1432 «Об утверждении форм документов в целях реализации постановления Правительства Республики Коми от 13 июля 2017 г. № 376 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому»**

**приказываю:**

Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 11.08.2017 года № 1432 «Об утверждении форм документов в целях реализации постановления Правительства Республики Коми от 13 июля 2017 г. № 376 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому» (в ред. приказов Министерства от 15.12.2017 г. № 2363, от 21.12.2017 г. № 2416, от 12.02.2018 г. № 235, от 29.06.2018 г. № 985, от 29.11.2018 г. № 1808, от 22.03.2019 г. № 457, от 12.04.2019 г. № 551, от 23.05.2019 г. № 839, от 30.08.2019 г. № 1274) (далее – Приказ) следующие изменения:

1. в приложении № 8 к Приказу «Отчетность об осуществлении расходования средств субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому»:

а) таблицу 1 «Отчет об осуществлении расходования средств субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому» изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

б) в таблице 4 «Отчет о деятельности, связанной с предоставлением социальных услуг в форме социального обслуживания на дому»:

в разделе II «Общие показатели»:

позицию 7 изложить в следующей редакции:

«

7.	Штатная численность организации по состоянию на " ____ " _____ 20__ г. (на 1 число месяца, следующего за отчетным), шт.ед. - всего, в том числе:	
----	--	--

»;

в) таблицу 6 «Отчет о расходах за счет средств, полученных от оказания социальных услуг на платной основе» изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

г) таблицу 9 «Отчет о расходах за счет средств, полученных от оказания иных услуг на платной основе» изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие на момент представления отчетности об осуществлении расходования средств субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческими организациями, не являющимися государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, за 3 квартал 2019 года.

Министр



И.В. Семяшкин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социальной защиты Республики Коми  
от «01» октября 2019 г. № 1455

«Таблица 1

**ОТЧЕТ**  
об осуществлении расходования средств субсидии  
за счет средств республиканского бюджета Республики Коми некоммерческим  
организациям, не являющимся государственными учреждениями,  
оказывающими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории  
которого предоставлены социальные услуги в форме социального  
обслуживания на дому)

Годовой плановый объем поступления субсидии в соответствии с  
Соглашением о предоставлении субсидий за счет средств республиканского  
бюджета Республики Коми некоммерческим организациям, не являющимся  
государственными учреждениями, оказывающими социальные услуги в форме  
социального обслуживания на дому, на 20\_\_ год - всего \_\_\_\_\_ рублей.

№ п/п	Наименование расходов	Объем средств, планируемых к осуществлению расходов за счет субсидии, полученной из республиканского бюджета Республики Коми, рублей на 20__ год	Кассовые расходы за отчетный период (1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год), рублей	Остаток субсидии, рублей	Примечан ие
1	2	3	4	5	6
				гр. 3 - гр. 4	
1.	Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда				
1.1.	Заработная плата				

1.2.	Прочие выплаты (в том числе оплата проезда к месту отдыха и обратно)				
1.3.	Начисления на выплаты по оплате труда				
2.	Оплата работ, услуг				
2.1.	Услуги связи				
2.2.	Транспортные услуги				
2.3.	Коммунальные услуги				
2.4.	Арендная плата за пользование имуществом				
2.5.	Работы, услуги по содержанию имущества				
2.6.	Прочие работы, услуги				
3.	Прочие расходы (в том числе налоги, пошлины и сборы)				
4.	Увеличение стоимости основных средств				
5.	Увеличение стоимости материальных запасов				
5.1.	Мягкий инвентарь				
5.2.	...				
5.3.	...				
6.	Иные расходы, в том числе:				
6.1.	Расходы на развитие социальных услуг				
	Итого				

Достоверность представленных сведений подтверждаем:  
руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социальной защиты Республики Коми  
от «01» октября 2019 г. № 1455

«Таблица 6

**ОТЧЕТ**  
о расходах за счет средств, полученных от оказания  
социальных услуг на платной основе  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

\_\_\_\_\_,  
(наименование организации и города/района Республики Коми,  
на территории которого предоставлены социальные услуги  
на платной основе)

Годовой плановый объем поступления средств от оказания социальных услуг на платной основе, - всего \_\_\_\_\_ рублей на 20\_\_ год, по состоянию на " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Наименование расходов	Объем средств, планируемых к осуществлению расходов за счет поступлений от оказания социальных услуг на платной основе, на 20__ год	Кассовые расходы за отчетный период (1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год), рублей	Остаток средств, рублей	Примечание
1	2	3	4	5	6
				гр. 3 - гр. 4	
1.	Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда				
1.1.	Заработная плата				
1.2.	Прочие выплаты (в том числе оплата проезда к месту отдыха и обратно)				
1.3.	Начисления на выплаты по оплате труда				

2.	Оплата работ, услуг				
2.1.	Услуги связи				
2.2.	Транспортные услуги				
2.3.	Коммунальные услуги				
2.4.	Арендная плата за пользование имуществом				
2.5.	Работы, услуги по содержанию имущества				
2.6.	Прочие работы, услуги				
3.	Прочие расходы (в том числе налоги, пошлины и сборы)				
4.	Приобретение основных средств				
5.	Увеличение стоимости материальных запасов, в том числе:				
5.1.	Мягкий инвентарь				
5.2.	...				
5.3.	...				
6.	Иные расходы, в том числе:				
6.1.	Расходы на развитие социальных услуг				
	Итого				

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социальной защиты Республики Коми  
от «01» октября 2019 г. № 1455

«Таблица 9

**ОТЧЕТ**  
о расходах за счет средств, полученных от оказания  
иных услуг на платной основе  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование организации и города/района Республики Коми,  
на территории которого предоставлены социальные услуги  
на платной основе и иных услуг, не относящихся  
к социальным услугам)

Годовой плановый объем поступления средств от оказания иных услуг, не  
относящихся к социальным услугам, - всего  
\_\_\_\_\_ рублей на 20\_\_ год, по состоянию  
на "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Наименование расходов	Объем средств, планируемых к осуществлению расходов за счет поступлений от оказания иных услуг на платной основе, на 20__ год	Кассовые расходы за отчетный период (1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год), рублей	Остаток средств, рублей	Примечание
1	2	3	4	5	6
				гр. 3 - гр. 4	
1.	Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда				
1.1.	Заработная плата				
1.2.	Прочие выплаты (в том числе оплата проезда к месту отдыха и обратно)				

1.3.	Начисления на выплаты по оплате труда				
2.	Оплата работ, услуг				
2.1.	Услуги связи				
2.2.	Транспортные услуги				
2.3.	Коммунальные услуги				
2.4.	Арендная плата за пользование имуществом				
2.5.	Работы, услуги по содержанию имущества				
2.6.	Прочие работы, услуги				
3.	Прочие расходы (в том числе налоги, пошлины и сборы)				
4.	Приобретение основных средств				
5.	Увеличение стоимости материальных запасов, в том числе:				
5.1.	Мягкий инвентарь				
5.2.	....				
5.3.	...				
6.	Иные расходы, в том числе:				
6.1.	Расходы на развитие социальных услуг				
	Итого				

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

».