



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,  
УДЖÖН МОГМÖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН  
МИНИСТЕРСТВОЛÖН  
ТШÖКТÖД

---

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,  
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«14» ноября 2019 г.

№ 1404

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:**

1. 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. № 55, от 23.05.2019 г. № 839, от 30.08.2019 г. № 1274, от 01.10.2019 г. № 1455) (далее – Приказ) следующие изменения:

а) приложение № 6 к Приказу «Информация о распределении

субсидии, предоставляемой за счет средств республиканского бюджета Республики Коми, по направлениям расходов» изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

б) приложение № 7 к Приказу «Информация о распределении субсидии, предоставляемой за счет средств республиканского бюджета Республики Коми, по направлениям расходов» изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

И.о. министра труда, занятости и  
социальной защиты Республики Коми



В.В. Коротин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социальной защиты Республики Коми  
от «11» ноября 2019 г. № 1404

«Утверждена  
приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты  
Республики Коми  
от 11 августа 2017 г. № 1432  
(приложение № 6)

ФОРМА

Перечень  
и количество иных услуг (не включенных в Перечень социальных  
услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг  
в Республике Коми, утвержденный Законом Республики Коми  
"Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых  
поставщиками социальных услуг в Республике Коми"),  
предоставляемых организацией, за предыдущий год

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

Работы (услуги) в соответствии с Общероссийским классификатором  
видов экономической деятельности

| Код<br>ОКВЭД2 | Наименование работы<br>(услуги) | Количество предоставленных<br>социальных услуг, ед. |
|---------------|---------------------------------|---|
|               |                                 |   |
|               |                                 |   |
|               |                                 |   |
|               |                                 |   |
|               |                                 |   |

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 «11» ноября 2019 г. № 1432

«Утверждена  
Приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты  
Республики Коми  
от 11 августа 2017 г. № 1432  
(приложение № 7)

ФОРМА

ИНФОРМАЦИЯ  
о распределении субсидии, предоставляемой за счет средств  
республиканского бюджета Республики Коми, по направлениям расходов

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование организации и города/района Республики Коми,  
на территории которого планируется оказание социальных услуг  
в форме социального обслуживания на дому)

на \_\_\_\_\_  
(период оказания услуги, годы)

| № п/п | Наименование статьи расходов   | Объем субсидии,<br>руб. |
|-------|--|-------------------------|
| 1     | 2  | 3                       |
| 1.    | Оплата труда персонала организации – всего,<br>в том числе:                              |                         |
| 1.1.  | основной персонал: социальные работники  |                         |
| 2.    | Начисления на выплаты по оплате труда, – всего,<br>в том числе:                          |                         |
| 2.1.  | основной персонал: социальные работники  |                         |
| 3.    | Иные выплаты персоналу организации: оплата<br>стоимости проезда к месту отдыха и обратно |                         |
| 4.    | Прочая закупка товаров, работ, услуг – всего, в том<br>числе:                            |                         |
| 4.1.  | оплата услуг связи   |                         |
| 4.2.  | транспортные услуги  |                         |

|        |   |  |
|--------|---|--|
| 4.3.   | оплата коммунальных услуг                                       |  |
| 4.4.   | арендная плата за пользование имуществом                        |  |
| 4.5.   | работы, услуги по содержанию имущества                          |  |
| 4.6.   | прочие работы, услуги – всего, в том числе:                     |  |
| 4.6.1. | медицинские осмотры   |  |
| 5.     | Увеличение стоимости основных средств                           |  |
| 6.     | Увеличение стоимости материальных запасов – всего, в том числе: |  |
| 6.1.   | приобретение спецодежды   |  |
| 7.     | Развитие организации социального обслуживания                   |  |
|        | Итого   |  |

Достоверность представленных сведений и целевое использование субсидии подтверждаем:

руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

».