

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**  
от 28 ноября 2014 г. N 30

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ВЫПЛАТЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА  
КОМПЕНСАЦИИ ПОСТАВЩИКАМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ВКЛЮЧЕННЫМ  
В РЕЕСТР ПОСТАВЩИКОВ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ,  
НО НЕ УЧАСТВУЮЩИМ В ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО  
ЗАДАНИЯ (ЗАКАЗА), СТОИМОСТИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ,  
ПОЛУЧЕННЫХ ГРАЖДАНАМИ В СООТВЕТСТВИИ С ИНДИВИДУАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММОЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

Список изменяющих документов  
(в ред. приказов Департамента социальной защиты населения Томской области  
от 28.04.2017 N 5, от 03.02.2020 N 4)

В целях реализации [части 8 статьи 30](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" приказываю:

1. Утвердить [Порядок](#) выплаты и определения размера компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Томской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), стоимости социальных услуг, полученных гражданами в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента Костыреву И.М.  
(в ред. приказов Департамента социальной защиты населения Томской области от 28.04.2017 N 5, от 03.02.2020 N 4)

И.о. начальника Департамента  
М.А.КИНЯЙКИНА

Приложение

Утвержден  
приказом  
Департамента социальной защиты  
населения Томской области  
от 28.11.2014 N 30

**ПОРЯДОК  
ВЫПЛАТЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА КОМПЕНСАЦИИ ПОСТАВЩИКАМ  
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ВКЛЮЧЕННЫМ В РЕЕСТР ПОСТАВЩИКОВ  
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ, НО НЕ УЧАСТВУЮЩИМ  
В ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ (ЗАКАЗА), СТОИМОСТИ  
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ПОЛУЧЕННЫХ ГРАЖДАНАМИ В СООТВЕТСТВИИ  
С ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

1. Настоящий Порядок определяет правила выплаты и определения размера компенсации поставщикам социальных услуг за предоставленные на территории Томской области социальные

услуги гражданам (далее - получатели) в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа).

2. Компенсация выплачивается областными государственными бюджетными учреждениями центрами социальной поддержки населения (далее - организация) по месту нахождения поставщика социальных услуг (далее - поставщик) за социальные услуги, предоставленные в рамках индивидуальной программы в соответствии с перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, утвержденным в соответствии с [пунктом 9\) статьи 8](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", на основании договора, заключенного между организацией и поставщиком, при условии документального подтверждения поставщиком понесенных расходов.

3. Размер компенсации определяется организацией согласно утвержденным тарифам на социальные услуги, разработанным на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг.

Размер компенсации равен разнице между стоимостью социальных услуг, предоставленных в объеме, определенном индивидуальной программой, и суммой, оплаченной получателем поставщику за предоставленные социальные услуги.

В случае если фактический объем социальных услуг, предоставленных получателю, меньше объема услуг, установленных индивидуальной программой, размер компенсации определяется исходя из фактического объема предоставленных услуг с учетом суммы, оплаченной получателем поставщику за предоставленные социальные услуги.

4. Для получения компенсации поставщик представляет в организацию следующие документы:

1) [заявление](#) на выплату компенсации за предоставленные социальные услуги по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку;

2) [реестр](#) получателей социальных услуг по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку с приложением копий заверенных документов:

индивидуальных программ;

договоров с получателями о предоставлении социальных услуг;

актов приемки предоставленных социальных услуг;

документов, подтверждающих оплату социальных услуг получателем;

3) [справку-расчет](#) компенсации за предоставленные социальные услуги по форме согласно приложению N 3 к настоящему Порядку.

5. Организация:

1) осуществляет проверку поступивших от поставщика документов, указанных в [пункте 4](#) настоящего Порядка, и принимает решение о выплате (отказе в выплате) компенсации в течение 5 рабочих дней после дня представления документов поставщиком;

2) направляет поставщику решение о выплате (отказе в выплате) компенсации в течение 3 рабочих дней со дня его принятия;

3) производит выплату компенсации на расчетный счет поставщика в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о выплате (отказе в выплате) компенсации.

6. Основанием для отказа поставщику в выплате компенсации является:

1) представление неполного пакета документов, указанных в [пункте 4](#) настоящего Порядка;

2) выявление недостоверных сведений в представленных документах.

Поставщик вправе обжаловать решение об отказе в выплате компенсации в порядке,

предусмотренном действующим законодательством.

7. Обнаруженные при проверке излишне выплаченные суммы компенсации подлежат возврату поставщиком в областной бюджет на основании решения организации о возврате излишне выплаченной суммы компенсации (далее - решение).

Организация в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения направляет его поставщику.

Поставщик в течение 10 рабочих дней со дня получения решения обязан осуществить возврат излишне выплаченной суммы компенсации в областной бюджет в размере и по платежным реквизитам, указанным в решении.

В случае невыполнения поставщиком требования о возврате излишне выплаченной суммы компенсации она подлежит взысканию в судебном порядке.

Приложение N 1  
к Порядку  
выплаты и определения размера компенсации  
поставщикам социальных услуг

Начальнику ДСЗН ТО

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выплату компенсации за предоставленные социальные услуги

Прошу выплатить за счет средств областного бюджета компенсацию за предоставленные социальные услуги в сумме:

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаем.

Об ответственности за предоставление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупреждены.

Уведомлены о том, что в случаях установления ложных сведений в целях получения компенсации, а также в результате обнаружения счетной ошибки, обязаны вернуть излишне полученную сумму компенсации в доход бюджета Томской области.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов просим направлять по следующему адресу (нужное отметить знаком - V):

почтовому

электронной почты

К заявлению прилагаются:

N пп	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	страниц
1			
2			

3			
4			
5			
6			
7			
8			

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (должность, подпись (расшифровка подписи)  
 заявителя)

М.П. \_\_\_\_\_

Приложение N 2  
 к Порядку  
 выплаты и определения размера компенсации  
 поставщикам социальных услуг

РЕЕСТР  
 ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ  
 за \_\_\_\_\_  
 (указать период (месяц, квартал, год))

N пп	Фамилия, имя, отчество получате ля социальн ой услуги	Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	Адрес по месту регистрац ии	Адрес по месту жительство ва	Реквизиты договора о предоставлении социальных услуг (дата, номер)	Реквизиты индивиду альной программ ы (дата выдачи, номер)	Наименов ание социально й услуги	Объем социальной услуги, предусмотрен ный индивидуальн ой программой (ед.)	Объем социальной услуги, фактически предоставлен ный (ед.)	Сумма платы за предоставленн ую социальную услугу (руб.)

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение N 3  
к Порядку  
выплаты и определения размера компенсации  
поставщикам социальных услуг

СПРАВКА-РАСЧЕТ  
на выплату компенсации стоимости предоставленных социальных услуг

за \_\_\_\_\_  
(указать период (месяц, квартал, год))

Заявитель: \_\_\_\_\_

N пп	Наименование социальной услуги	Тариф (руб.)	Объем социальных услуг, предусмотренный индивидуальной программой (ед.)	Стоимость социальных услуг, рассчитанная, исходя из объема предусмотренного индивидуальной программой (руб.)	Объем социальных услуг, фактически предоставленных получателям (ед.)	Стоимость социальной услуги, рассчитанная исходя из объема фактически предоставленных услуг (руб.)	Сумма платы за предоставленные социальные услуги, полученная от получателей услуг (руб.)	Размер компенсации к выплате (руб.)
1	2	3	4	гр. 5 = гр. 3 x гр. 4	6	гр. 7 = гр. 3 x гр. 6	8	9

<\*> В случае если гр. 6 <= гр. 4, то размер компенсации рассчитывается по формуле: гр. 9 = гр. 7 - гр. 8.

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Отметка Центра социальной поддержки (социального обслуживания) населения

(нужное отметить знаком - v):  предоставить компенсацию;  отказать в предоставлении компенсации

Уполномоченное лицо \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

