

**ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ
ЗА СЧЁТ СУБСИДИИ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ**
Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения
«Сельновский психоневрологический интернат»
(наименование государственного учреждения)

на 2020 год
КБК 821 1002 210 2158340 612 (20-58340-00000-000000)

1. **Наименование субсидии:** Иные межбюджетные трансферты на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам стационарных организаций социального обслуживания, стационарных отделений, созданных не в стационарных организациях социального обслуживания, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации.

2. **Характеристика мероприятий, осуществляемых за счёт субсидии:**

Содержание мероприятий	Планируемый результат осуществления мероприятия				Объём средств на выполнение задания, рублей	
	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода
Выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам стационарных организаций социального обслуживания, стационарных отделений, созданных не в стационарных организациях социального обслуживания, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.	Улучшение качества социальных услуг в организациях социального обслуживания, стационарных отделений			2 334 299,98		

3. **Основания для досрочного прекращения задания:**

Основание для досрочного прекращения	Абзац, пункт, часть, статья и реквизиты нормативного правового акта
Ликвидация, реорганизация учреждения и не выполнение задания	Постановление Правительства Брянской области от 30.06.2014 №271-п (ред. от 05.03.2018) п.11

4. **Порядок контроля за исполнением задания:**

Формы контроля	Периодичность
Камеральная проверка	По факту выполнения работ
	Состав и объём предоставляемой информации
	Договор, счет на оплату, акт выполненных работ

5. Требования к отчетности об исполнении задания:

5.1. Форма отчета об исполнении задания:

Результат, запланированный в задании на отчетный период	Фактические результаты, достигнутые в отчетном периоде	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактических результатах

Сведения об использовании субсидий

Неиспользованные остатки субсидий (на начало отчетного периода)	Предусмотрено к перечислению в отчетном периоде в соответствии с графиком перечисления субсидии, рублей	Перечислено авансом, рублей	Фактическое использование субсидии за отчетный период, рублей	Остаток денежных средств к перечислению, рублей
1	2	3	4	5=(4-3)*
				5=(4-3)*

* не более разницы между предусмотренной к перечислению в отчетном периоде субсидией и субсидией, перечисленной авансом.

5.2. Сроки представления отчетов о выполнении задания: ежемесячно не позднее 25 числа отчетного месяца.

5.3. Иные требования к отчетности о выполнении задания: нет.

6. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за выполнением) задания: _____

Учредитель:

Департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области

Учреждение:

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Брянской области «Сельцовский психоневрологический интернат»



Директор департамента _____ Мошин И.Е.



_____ Душечкин С.В.