

Дополнительное соглашение №318/3 от 03.06.2020 года
к соглашению № 318 от 22 мая 2020 года о порядке и условиях предоставления субсидии на
иные цели.

Учредитель департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области, в лице директора департамента Тимошина И.Е., действующего на основании положения, утвержденного Указом Губернатора Брянской области от 04.02.2013 года № 98 «О переименовании управления социальной защиты населения Брянской области» и Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Брянской области «Сельцовский психоневрологический интернат» в лице директора Дупечкина С.В., действующей на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые сторонами, заключили настоящее дополнительное соглашение в связи с вступлением в силу Постановление Правительство Брянской области № 271-п от 30 июня 2014 года «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидий на иные цели государственным бюджетным и автономным учреждениям Брянской области» о нижеследующем:

1. Приложение №1,2 к Соглашению №318 от 22 мая 2020 года изложить в редакции согласно приложению к настоящему дополнительному соглашению №1,2.

2. Адреса, банковские реквизиты подписи сторон.

Департамент семьи, социальной
и демографической политики Брянской
области

г.Брянск, пр-т Станке Димитрова, д. 88

Банковские реквизиты

(Департамент финансов Брянской области,
департамент семьи, социальной и
демографической политики Брянской области)

ИНН 3234013473 КПП 325701001

БИК 041501001 ОКТМО 15701000

р/с 40201810600000100013

л/с 03821002290

Отделение Брянск г.Брянска

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

Место нахождения

Брянская область, Брянский район,
д. Глаженка, ул. Школьная.

Банковские реквизиты

Департамент финансов Брянской области
(ГБСУСОН «Сельцовский
психоневрологический интернат»)

ИНН 3245011051 КПП 324501001

БИК 041501001

ОКТМО 15608443

р/с 40601810900013000002

Отделение Брянск г. Брянска

л/с 21821Р10700



Директор

И.Е.

Директор

Дупечкин С.В.



Приложение 1
к дополнительному соглашению № 318/3
от «²³» июня 2020 года
о порядке и условиях предоставления
субсидии на иные цели:

Наименование целевой 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 группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации к Соглашению № 318 от 22 мая 2020 г.

График перечисления Субсидии

| Сроки предоставления субсидии: | Сумма, рублей | Примечание |
|--------------------------------|----------------|------------|
| Январь | | |
| Февраль | | |
| Март | | |
| Апрель | | |
| Май | 1 596 809,98 ✓ | |
| Июнь | 2 064 599,99 ✓ | |
| Июль | | |
| Август | | |
| Сентябрь | | |
| Октябрь | | |
| Ноябрь | | |
| Декабрь | | |
| Итого | 3 661 409,97 ✓ | |

Департамент семьи, социальной и
демографической политики Брянской области

Директор департамента



Тимошин

М.П.

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

[Signature]

С.В.Дупечкин



М.П.

Приложение 2

к доп. соглашению №318/3 от 23 июня 2020 года

**ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ
ЗА СЧЕТ СУБСИДИИ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ**

**Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения
«Сельцовский 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 жилищно-коммунального обслуживания работников стационарных организаций социального обслуживания, стационарных отделений, созданных не в стационарных организациях социального обслуживания, оказывающих 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 счет субсидии:

| Содержание мероприятий | Планируемые результаты осуществления мероприятия | | | | Объем 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 |
| Выплата 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 отделениях | | | 3 661 409,97 | | |

3. Основания для досрочного прекращения задания:

| | |
|--|---|
| Основание для досрочного прекращения | Абзац, пункт, часть, статья и реквизиты нормативного правового акта |
| Ликвидация, реорганизация учреждений 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 объем 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 субсидии (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)* |
| - | - | - | - | - |

* 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

И.Б.

Директор

Душечкин С.В.

