АДМИНИСТРАЦИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

П Р И К А З

03.05.2018 № 284

Об утверждении форм документов на предоставление субсидии некоммерческим организациям - исполнителям общественно полезных услуг на возмещение затрат по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях за счет бюджетных ассигнований областного бюджета

В целях исполнения постановления администрации Владимирской области от 27.02.2018 № 131 «Об утверждении Порядка определения объема и предоставления субсидий некоммерческим организациям-исполнителям общественно полезных услуг на возмещение затрат по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях за счет бюджетных ассигнований областного бюджета» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления некоммерческой организации для получения субсидии согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Акт об оказании услуг с указанием перечня и стоимости оказанных услуг, подписанного некоммерческой организацией и потребителем услуг согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму журнала «Регистрация обращений некоммерческих организаций для получения субсидии на возмещение затрат по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях за счет бюджетных ассигнований областного бюджета» согласно приложению №3 к настоящему приказу.

2. Е.С. Красильщиковой – начальнику общего отдела департамента здравоохранения, организовать прием документов, предоставляемых некоммерческими организациями, и их регистрацию в Журнале «Регистрация обращений некоммерческих организаций для получения субсидии на возмещение затрат по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях за счет бюджетных ассигнований областного бюджета».

3. Создать комиссию по рассмотрению заявления некоммерческой организации на предоставление субсидии в составе согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

4. Комиссии:

4.1. Проводить проверки достоверности сведений, содержащихся в документах, предоставленных некоммерческой организацией.

4.2. Принимать решения о предоставлении субсидии либо отказе в предоставлении субсидии в течение 5 рабочих дней со дня получения заявления.

4.3. Уведомлять в письменном виде некоммерческую организацию о принятии решения о предоставлении субсидии либо отказе в предоставлении субсидии в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения.

4.4. Осуществлять подготовку проекта соглашения между департаментом здравоохранения и некоммерческой организацией, в отношении которой принято решение о предоставлении субсидии.

4.5. Осуществлять контроль за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента здравоохранения Е. В. Овчинникову.

Директор департамента А. В. Кирюхин

Приложение № 1
к приказу департамента
здравоохранения
от 03.05.2018 № 284

Форма заявления некоммерческой организации для получения субсидии

Директору департамента
здравоохранения администрации
Владимирской области А.В. Кирюхину

от некоммерческой организации:
(название некоммерческой организации)

расположенной по адресу:

в лице руководителя:
(должность, ФИО руководителя, телефон, e-mail)

Заявление.

Прошу предоставить субсидию за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на возмещение затрат по социальной реабилитации и ресоциализации потребителя наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях:

(ФИО, дата рождения, адрес регистрации реабилитанта)

прошедшего курс социальной реабилитации и ресоциализации в

(название некоммерческой организации)

в период с « » _____201 г. по « » _____ 201 г.

С Порядком предоставления субсидий некоммерческим организациям - исполнителям общественно полезных услуг на возмещение затрат по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, утвержденным постановлением администрации Владимирской области от 27.02.2018 года № 131 (далее - Постановление), ознакомлены.

К заявлению прилагаются следующие документы, перечень которых утвержден в пункте 2.1. Постановления:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Руководитель _____

_____ _____/_____

Подпись Расшифровка подписи

«__»_____201_ г.

Приложение № 2
к приказу департамента
здравоохранения
от 03.05.2018 № 284

Акт
об оказании услуг (сдачи-приемки услуг)

г. Владимир «__»_____201_ г.

Департамент здравоохранения администрации Владимирской области, именуемое в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице директора А.В.Кирюхина, действующего на основании Постановления администрации Владимирской области от 23.06.2015 г. № 588, и_____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании_____ с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Соглашением №_____ от «__»_____201_ (далее – Соглашение) Исполнитель выполнил обязательства по оказанию гражданину (ке) _____, зарегистрированному по адресу _____, услуг по социальной реабилитации и ресоциализации в связи с потреблением наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях, в соответствии с Примерным перечнем реабилитационных услуг (приложение № 1 к Соглашению) и Отчета о фактических затратах, понесенных в связи с предоставлением вышеуказанных услуг (приложение № 2 к Соглашению).

2. Фактическое качество оказанных услуг соответствует (не соответствует) требованиям Соглашения: _____(фактическое оказание услуг (койко/дней).

3. Недостатки оказанных услуг (выявлены/не выявлены):

_____

4. Сумма, подлежащая оплате Исполнителю в соответствии с условиями Соглашение за отчетный период с «__»_____201 г. по «__»_____201 г.
_____ ___(сумма прописью).

Принял:
Директор департамента здравоохранения Владимирской области

_____ А.В. Кирюхин
(подпись)

М.П.

Принял:
Руководитель органа государственного финансового надзора Владимирской области

_____ ФИО
(подпись)

М.П.

Сдал:
Исполнитель: _____
(должность руководителя и наименование некоммерческой организации)

_____ ФИО
(подпись)

М.П.

По результатам проведенных уполномоченными контрольными органами проверок Исполнителю может быть предъявлено требование по устранению не установленных при сдаче-приемке недостатков оказанных услуг, в том числе в части объема и стоимости этих услуг, либо о возврате Уполномоченному органу излишне уплаченных денежных средств.

Приложение № 3
к приказу департамента
здравоохранения
от 03.05.2018 № 284

Журнал
регистрации обращений некоммерческих организаций для получения субсидии на возмещение затрат по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях за счет бюджетных ассигнований бюджета Владимирской области

№ п/п	Наименование документа	Дата предоставления документа	ФИО лица, предоставившего документ, телефон	Подпись лица, предоставившего документ

Приложение № 4
к приказу департамента
здравоохранения
от 03.05.2018 № 284

Состав
комиссии по рассмотрению заявления некоммерческой организации на предоставление субсидии.

Ф.И.О.	**Должность**
Овчинникова Елена Васильевна	Заместитель директора департамента, председатель комиссии
Старостина Елена Павловна	Заместитель директора департамента здравоохранения, заместитель председателя комиссии
Члены комиссии:	
Михайлова Елена Викторовна	Начальник отдела организации медицинской помощи департамента здравоохранения
Серова Юлия Вячеславовна	Начальник отдела экономического анализа и прогноза департамента здравоохранения
Захарова Лариса Михайловна	Главный внештатный психиатр-нарколог департамента здравоохранения, главный врач ГБУЗ ВО «Областной наркологический диспансер».