

## **ОБЪЯВЛЕНИЕ** **о проведении отбора**

1. Заявки на участие в отборе принимаются с 12 января 2022 года до 10 ноября 2022 года включительно в Министерстве социальной политики Свердловской области (далее – Министерство) по адресу: 620094, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Большакова, д. 105, каб. № 124, e-mail: mspso@egov66.ru в рабочие дни с 9.00 часов до 18.00 часов (в пятницу с 9.00 часов до 17.00 часов), перерыв с 13.00 часов до 13.48 часов.

2. Проведение отбора осуществляется на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <http://msp.midural.ru/> Деятельность/ Поддержка НКО/ Компенсация поставщикам социальных услуг / Перечень документов.

3. Результатом предоставления субсидии является количество получателей социальных услуг, удовлетворенных качеством социальных услуг, предоставленных получателем субсидии.

Датой достижения результата предоставления субсидии является 31 декабря 2022 года.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является отсутствие обоснованных жалоб на качество предоставления получателем субсидии социальных услуг, поступивших получателю субсидии, в Министерство от получателей социальных услуг. Жалоба признается обоснованной, если предоставленные социальные услуги не соответствуют стандартам социальных услуг, утвержденным уполномоченным исполнительным органом государственной власти Свердловской области в сфере социального обслуживания.

4. Требования, которым должны соответствовать юридические лица, в том числе некоммерческие организации (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) (далее – организация), индивидуальные предприниматели на первое число месяца подачи заявки:

1) не должны являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50%;

2) не должны получать средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Свердловской области на возмещение недополученных доходов организации, индивидуальному предпринимателю в связи с предоставлением услуг по социальному обслуживанию граждан, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, гражданам, имеющим право на предоставление социальных услуг бесплатно или за частичную плату;

3) не должны получать субсидию из областного бюджета, предоставляемую некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, с целью финансового обеспечения затрат, связанных с предоставлением услуг по социальному обслуживанию граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг.

5. Перечень документов, предоставляемых организациями, индивидуальными предпринимателями для подтверждения их соответствия требованиям, указанным в пункте 4 настоящего объявления:

1) документы, подтверждающие полномочия лица, действующего от имени организации, индивидуального предпринимателя, на подачу заявки, в случае если заявку подает лицо, сведения о котором как о лице, имеющем право без доверенности действовать от имени организации, не содержатся в Едином государственном реестре юридических лиц, либо лицо является представителем индивидуального предпринимателя;

2) документ, удостоверяющий личность, и его копия (для индивидуального предпринимателя);

3) справка, подписанная руководителем организации, индивидуальным предпринимателем, заверенная печатью (при наличии) организации, индивидуального предпринимателя и подтверждающая, что организация, индивидуальный предприниматель не являются иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50%;

4) справка, подписанная руководителем организации, индивидуальным предпринимателем, заверенная печатью (при наличии) организации, индивидуального предпринимателя и подтверждающая, что организация, индивидуальный предприниматель не являются получателями средств из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Свердловской области на возмещение недополученных доходов организации, индивидуальному предпринимателю в связи с предоставлением услуг по социальному обслуживанию граждан, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, гражданам, имеющим право на предоставление социальных услуг бесплатно или за частичную плату;

5) согласие руководителя организации, индивидуального предпринимателя на публикацию (размещение) информации об организации, индивидуальном предпринимателе, связанной с рассмотрением заявки, на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и

едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (в произвольной форме).

6. Заявка по форме согласно приложению к настоящему объявлению и прилагаемые к ней документы, указанные в пункте 5 настоящего объявления, представляются на бумажном носителе, прошитые и пронумерованные. Заявки, поступившие после 18.00 часов 10 ноября 2022 года, к рассмотрению не принимаются.

7. Организация, индивидуальный предприниматель в течение срока приема заявок, указанного в пункте 1 настоящего объявления, имеют право отозвать заявку, направив в Министерство уведомление об отзыве заявки с указанием реквизитов отзываемой заявки, способа возврата заявки (почтовым отправлением или при личном обращении организации, индивидуального предпринимателя в Министерство).

Уведомление, указанное в части первой настоящего пункта, подписывается руководителем организации, индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью (при наличии) организации, индивидуального предпринимателя.

8. Организация, индивидуальный предприниматель имеют право направить в Министерство письменное обращение в произвольной форме о разъяснении положений объявления о проведении отбора, начиная с 12 января 2022 года по 5 ноября 2022 года.

Министерство в течение 4 календарных дней с даты поступления обращения, дает разъяснение положений объявления о проведении отбора путем направления организации, индивидуальному предпринимателю письменного ответа.

9. Правила рассмотрения и оценки заявок.

Министерство:

1) регистрирует заявку в системе электронного документооборота Правительства Свердловской области в день ее поступления в Министерство (получения посредством почтовой связи);

2) в течение 10 календарных дней, следующих за днем регистрации заявки, осуществляет проверку:

наличия прилагаемых к заявке документов, указанных в пункте 5 настоящего объявления, и соответствия заявки установленной форме согласно приложению № 1 к Порядку предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение поставщикам социальных услуг недополученных доходов в связи с предоставлением услуг по социальному обслуживанию граждан, утвержденному постановлением Правительства Свердловской области от 09.12.2021 № 885-ПП «О компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Свердловской области, но не участвуют в выполнении государственного задания, за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг» (далее – Порядок);

соответствия организации, индивидуального предпринимателя категории, указанной в пункте 3 Порядка, и требованиям, указанным в пункте 7 Порядка, путем рассмотрения документов, прилагаемых к заявке, а также проверки наличия

организации, индивидуального предпринимателя в реестре поставщиков социальных услуг Свердловской области, размещенном на официальном сайте Министерства, отсутствия утвержденного государственного задания для организации, индивидуального предпринимателя в программном комплексе «Информационная система управления финансами» и неполучения организацией, индивидуальным предпринимателем субсидии из областного бюджета, предоставляемой некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, с целью финансового обеспечения затрат, связанных с предоставлением услуг по социальному обслуживанию граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг;

3) в течение 10 календарных дней со дня, следующего за днем окончания срока проверки, указанного в абзаце первом подпункта 2 настоящего пункта, принимает решение в форме приказа о признании организации, индивидуального предпринимателя получателем субсидии либо об отклонении заявки по основаниям, указанным в 10 настоящего объявления;

4) в течение 2 рабочих дней с даты принятия решения, указанного в подпункте 3 настоящего пункта, размещает на официальном сайте Министерства и едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по каждой заявке отдельно следующие сведения:

дату, время и место проведения рассмотрения заявки;

информацию об организации, индивидуальном предпринимателе, заявка которых была рассмотрена;

информацию об организации, индивидуальном предпринимателе, заявка которых была отклонена, с указанием причин отклонения;

наименование организации, индивидуального предпринимателя, признанного получателем субсидии;

5) в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения об отклонении заявки направляет организации, индивидуальному предпринимателю письменное уведомление о принятом решении с указанием причин отклонения заявки.

10. Основаниями для отклонения заявки являются:

1) непредставление организацией, индивидуальным предпринимателем документов, указанных в пункте 5 настоящего объявления, или представление их не в полном объеме;

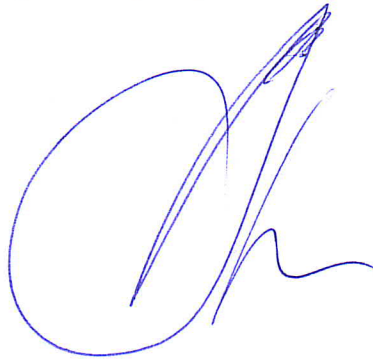
2) несоответствие организации, индивидуального предпринимателя категории, указанной в пункте 3 Порядка, и требованиям, указанным в пункте 7 Порядка;

3) недостоверность информации, предоставленной организацией, индивидуальным предпринимателем.

11. Получение разъяснений положений настоящего объявления и консультаций по вопросам подготовки заявок на участие в отборе осуществляется в срок с 12 января 2022 года по 10 ноября 2022 года. Контактные телефоны для

получения разъяснений: (343) 312-00-08 (доб. 163), Шичкова Мария Валентиновна, (343) 312-00-08 (доб. 094) Ваганова Вероника Александровна, (343) 312-00-08 (доб. 157) Козеева Мария Владимировна, (343) 312-00-08 (доб. 161) Решетникова Виктория Александровна.

Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'А' followed by a series of loops and a horizontal stroke at the end.

А.В. Злоказов

Приложение  
к объявлению о проведении отбора

Форма

Бланк поставщика  
социальных услуг

Министру социальной политики  
Свердловской области

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**ЗАЯВКА  
на участие в отборе**

\_\_\_\_\_  
(наименование поставщика социальных услуг)  
включенный (включенная) в реестр поставщиков социальных услуг Свердловской области и не участвующий (не участвующая) в выполнении государственного задания (далее – поставщик социальных услуг), в лице

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя или иного уполномоченного лица поставщика социальных услуг)  
просит предоставить субсидии из областного бюджета на возмещение поставщикам социальных услуг недополученных доходов в связи с предоставлением услуг по социальному обслуживанию граждан.

Поставщик социальных услуг с Порядком предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение поставщикам социальных услуг недополученных доходов в связи с предоставлением услуг по социальному обслуживанию граждан, утвержденным Правительством Свердловской области, ознакомлен.

Сообщаю, что по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(наименование поставщика социальных услуг)  
1) не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50%;

2) не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Свердловской области на цель, указанную в пункте 2 Порядка предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение

поставщикам социальных услуг недополученных доходов в связи с предоставлением услуг по социальному обслуживанию граждан, утвержденного Правительством Свердловской области;

3) не получает субсидию из областного бюджета, предоставляемую некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, с целью финансового обеспечения затрат, связанных с предоставлением услуг по социальному обслуживанию граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг.

К заявке прилагаются следующие документы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Полное и сокращенное наименование поставщика социальных услуг: \_\_\_\_\_

Реквизиты поставщика социальных услуг: \_\_\_\_\_

Место нахождения поставщика социальных услуг: \_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Телефон, факс, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Платежные реквизиты: \_\_\_\_\_

Руководитель или  
иное уполномоченное лицо  
поставщика социальных услуг \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Контактный телефон \_\_\_\_\_