

СОГЛАШЕНИЕ № 178
о предоставлении субсидии на иные цели

с. Уват

« 18 » июнь 2020 года

Администрация Уватского муниципального района, именуемая в дальнейшем «Администрация», в лице главы администрации Уватского муниципального района Путмина Сергея Геннадьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и Автономное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Уватского муниципального района» именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора Слинкиной Натальи Александровны, действующего на основании Устава,

вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», на основании постановления администрации Уватского муниципального района от 18.03.2016 № 41 «Об утверждении Положения о предоставлении из бюджета Уватского муниципального района субсидий муниципальным бюджетным и автономным учреждениям Уватского муниципального района в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации», заключили настоящее соглашение (далее – соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего соглашения является предоставление Учредителем субсидии Учреждению на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам стационарных отделений организаций социального обслуживания, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, а Учреждение обязуется обеспечить целевое использование Субсидии, предусмотренное соглашением.

1.2. Размер предоставляемой Субсидии составляет 455 700 (четыреста пятьдесят пять тысяч семьсот рублей) 00 копеек.

1.3. Перечисление Субсидии осуществляется Администрацией в течение 5-и рабочих дней со дня поступления денежных средств из областного бюджета.

1.4. Критериями оценки эффективности использования Субсидии является выполнение условий соглашения и степень достижения значений показателей результативности использования Субсидии, установленных в соглашении, а именно осуществление выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам стационарных отделений организаций социального обслуживания, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

1.5. Срок реализации мероприятий устанавливается со дня подписания соглашения по 31.07.2020 года.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Учреждение обязуется:

2.1.1. Использовать Субсидию на цели, определенные соглашением.
2.1.2. В срок до 14.08. 2020 года представить в Администрацию отчет о целевом использовании Субсидии по форме согласно приложению № 1 к настоящему соглашению с приложением подтверждающих документов, а также отчет о достижении значений показателей результативности использования Субсидии по форме согласно приложению № 2 к настоящему соглашению

2.2. Учреждение вправе:

2.2.1. Принимать участие в совещаниях и других мероприятиях, связанных с реализацией соглашения.

2.3. Администрация обязуется:

2.3.1. Перечислять Учреждению Субсидию на отдельный лицевой счет, открытый в управлении финансов администрации Уватского муниципального района.

2.3.2. Оказывать консультационную помощь по возникающим вопросам, связанным с реализацией соглашения.

2.3.3. В течение 10-ти рабочих дней со дня предоставления Учреждением отчета о целевом использовании субсидии, утвердить его, либо направить мотивированный отказ от утверждения предоставленной отчетной документации.

2.4. Администрация в праве:

2.4.1. Осуществлять контроль за целевым направлением средств Субсидии, указанной в п.1.1. настоящего соглашения.

2.4.2. В одностороннем порядке отказаться от исполнения соглашения в случае неисполнения Учреждением условий соглашения.

3. Срок действия соглашения

3.1. Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств, предусмотренных условиями соглашения.

4. Ответственность Сторон

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Порядок возврата субсидий, осуществление муниципального финансового контроля

5.1. В случае нарушения Учреждением условий, установленных при предоставлении Субсидии, Администрация не позднее 10-ти рабочих дней со дня обнаружения нарушений направляет Учреждению письменное уведомление о возврате Субсидии.

5.2. Учреждение в течение 10-ти рабочих дней со дня получения уведомления производит возврат денежных средств в местный бюджет по платежным реквизитам, указанным в уведомлении о возврате денежных средств.

5.3. Остатки Субсидии, неиспользованные в полном объеме, подлежат перечислению Учреждением в местный бюджет в срок до 28.08.2020 года.

5.4. Контроль за использованием Субсидии, соблюдением условий и целей предоставления осуществляется в соответствии с требованиями бюджетного законодательства и иных нормативных правовых актов Уватского муниципального района.

5.5. Плановые контрольные мероприятия в отношении Учреждения проводятся не реже одного раза в два года.

6. Прочие условия

6.1. По всем вопросам, не урегулированным в соглашении, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Стороны разрешают все споры путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Все изменения и дополнения вносятся по согласию Сторон в письменной форме путем составления дополнительного соглашения.

6.4. Соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6.5. Приложение к соглашению является его неотъемлемой частью.

7. Адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон:

Администрация Уватского муниципального района:

626170, Тюменская область, село Уват,
улица Иртышская, дом 19
тел./факс (34561) 28-001 / 28-002;
e-mail: uvat_region@mail.ru
ИНН 7225002810 БИК 047102001
КПП 720601001
УФК по Тюменской области (Администрация Уватского
муниципального района ЛС 02673003090)
р/с 40204810365770500554
в «Отделение Тюмень» г. Тюмень

Получатель субсидии:

626170, Российская Федерация, Тюменская область,
Уватский район, село Уват, улица Советская, дом 7,
тел: 8(34561)2-18-93; 8(34561)2-18-48;
факс 8(34561)2-17-49,
e-mail: uvat_kcsor@sznto.ru
ИНН 7225005226 БИК 047102001
КПП 720601001 СГРН 1077206002906
УФК по Тюменской области (Администрация
Уватского муниципального района, АУ "КЦСОН
Уватского муниципального района" ЛС 6092 ЦСИС)
р/с № 40701810965771500032
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТЮМЕНЬ Г.ТЮМЕНЬ

Глава администрации Уватского
муниципального района

М.П.

С.Г. Путмин

Директор АУ «КЦСОН
Уватского муниципального
района

М.П.

Н.А. Слинкина



Приложение №1
к соглашению № 18 от «18» 06 2020 г.
УТВЕРЖДЕНО:

СОГЛАСОВАНО:
Уполномоченный представитель органа местного
самоуправления администрации
Уватского муниципального района

Руководитель
органа местного самоуправления администрации
Уватского муниципального района

_____ Ф.И.О. _____ Ф.И.О.
« _____ » _____ Г. « _____ » _____ Г.
подпись

Отчет о целевом использовании субсидии
по соглашению № _____ от _____ 2020 года «О предоставлении субсидии на иные цели»
АУ «КЦСОН Уватского муниципального района»
по состоянию на _____ 20 _____ г.

Код бюджетной классификации	Объем средств, предусмотренных соглашением (руб.)	Поступило средств (руб.)	Израсходовано средств (руб.)	Остаток средств на конец отчетного периода (руб.)
1	2	3	4	5

Приложения:

Директор _____ (подпись)
М.П. _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись)
_____ (расшифровка подписи)

Дата _____

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ

Отчет о достижении значений показателей результативности использования
Субсидии

№ п/п	Показатель	Плановое значение	Фактическое исполнение
1	Осуществление выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам стационарных отделений организаций социального обслуживания, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией	100%	

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ / _____
подпись Ф.И.О.