



**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**

П Р И К А З

09 сентября 2022 года

№ 542

Калининград

**Об утверждении формы заявки
на предоставление дополнительных средств не распределенной
между муниципальными образованиями Калининградской области
субвенции местным бюджетам из областного бюджета
для исполнения отдельных государственных полномочий
Калининградской области в части предоставления организациями
социального обслуживания социальных услуг гражданам в форме
социального обслуживания на дому и в полустационарной форме,
по социальному сопровождению граждан**

В соответствии с пунктом 4 порядка распределения не распределенной между муниципальными образованиями Калининградской области субвенции местным бюджетам из областного бюджета для исполнения отдельных государственных полномочий Калининградской области в части предоставления организациями социального обслуживания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, по социальному сопровождению граждан, установленного постановлением Правительства Калининградской области от 25 августа 2022 года № 454, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемую форму заявки на предоставление дополнительных средств не распределенной между муниципальными образованиями Калининградской области субвенции местным бюджетам из областного бюджета для исполнения органами местного самоуправления муниципальных образований Калининградской области отдельных государственных полномочий Калининградской области в части предоставления организациями социального обслуживания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, по социальному сопровождению граждан.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра социальной политики Калининградской области А.И. Фещака.

3. Приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Министр социальной политики
Калининградской области

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital letter 'A' followed by a smaller capital letter 'M' and a dot, representing the initials 'A.V.'.

А.В. Майстер

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства социальной
политики Калининградской области
от 09 сентября 2022 года № 542
ФОРМА

З А Я В К А

**на предоставление дополнительных средств не распределенной между муниципальными образованиями
Калининградской области субвенции местным бюджетам из областного бюджета для исполнения органами местного самоуправления
муниципальных образования Калининградской области отдельных государственных полномочий Калининградской области
в части предоставления организациями социального обслуживания социальных услуг гражданам
в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, по социальному сопровождению граждан**

(наименование муниципального образования Калининградской области)

от _____ 20__ года № _____

Наименование субвенции	Сумма субвенции муниципальному образованию на текущий финансовый год (цифрами в формате 000,00 и прописью, руб., коп.)	Размер дополнительных средств субвенции из нераспределенного резерва (цифрами в формате 000,00 и прописью, руб., коп.)	Обоснование расчета дополнительных средств субвенции (расходы на оплату труда работников с учетом начислений на оплату труда и материальных затрат, связанных с осуществлением деятельности учреждений социального обслуживания; численность граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании)
1	2	3	4
Субвенция местным бюджетам из областного бюджета для исполнения отдельных государственных полномочий Калининградской области в части предоставления организациями социального обслуживания социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, по социальному сопровождению граждан (далее – субвенция)			

Приложение¹:

1. Расчет размера дополнительных средств субвенции на _____ л.
2. Документы, подтверждающие обоснованность расчета дополнительных средств субвенции на _____ л.

Глава администрации муниципального образования

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель

(наименование финансового органа муниципального образования)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Министр социальной политики
Калининградской области



А.В. Майстер

¹ Документы оформляются на бумажном носителе, подписываются главой администрации и руководителем финансового органа муниципального образования Калининградской области, заверяются оттиском печати администрации муниципального образования.