



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

13.10.2025г.

№ 62-н

Экз. № \_\_\_\_\_

г. Ульяновск

**Об утверждении форм документов,  
предоставляемых поставщиками социальных услуг для получения  
субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения  
затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных  
индивидуальной программой предоставления социальных услуг**

В соответствии с постановлением Правительства Ульяновской области от 15.07.2022 № 400-П «Об утверждении Правил предоставления юридическим лицам, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, и индивидуальным предпринимателям, включённым в реестр поставщиков социальных услуг Ульяновской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг», приказываю:

**1. Утвердить:**

- 1.1. Форму заявления на получение субсидии (приложение № 1);
- 1.2. Форму регистра получателей социальных услуг (приложение № 2);
- 1.3. Форму реестра сведений о штатной численности и фактической занятости работников поставщика социальных услуг (приложение № 3).
- 1.4. Форму реестра сведений о гражданско – правовых договорах, заключенных поставщиком социальных услуг со специалистами, обладающими соответствующей квалификацией и осуществляющими непосредственное оказание социальных услуг (приложение № 4).
- 1.5. Форму расчёта денежных средств (смета расходов), заявляемых поставщиком социальных услуг для получения субсидий в отношении затрат поставщика социальных услуг, связанных с предоставлением социальных услуг получателям социальных услуг в соответствующих формах социального обслуживания (приложение № 5).

**2. Признать утратившим силу:**

приказ Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 01.09.2022 № 44-п «О порядке и сроках проверки регистра получателей социальных услуг, предоставленного поставщиками социальных услуг для получения субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения затрат,

связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг и формах документов»;

приказ Министерства социального развития Ульяновской области от 21.03.2023 № 10-п «О внесении изменения в приказ Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 01.09.2022 № 44-п»;

приказ Министерства социального развития Ульяновской области от 10.04.2025 № 22-п «О внесении изменений в приказ Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 01.09.2022 № 44-п».

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



Д.В.Батраков

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу  
Министерства социального  
развития Ульяновской области  
от 13.10.2025 № 62 - н

Руководителю исполнительного органа Ульяновской области

\_\_\_\_\_ (наименование должности)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_

(наименование должности, Ф.И.О. поставщика социальных услуг)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на получение субсидии

В соответствии с частью 8 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Ульяновской области от 15.07.2022 № 400-П «Об утверждении Правил предоставления юридическим лицам, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, и индивидуальным предпринимателям, включённым в реестр поставщиков социальных услуг Ульяновской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг» прошу предоставить субсидию из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг за \_\_\_\_\_

(указать месяц, год)

в сумме: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(сумма цифрами и прописью)

Сведения о поставщике социальных услуг:

1. Полное наименование \_\_\_\_\_
2. Местонахождение \_\_\_\_\_
3. Почтовый адрес \_\_\_\_\_
4. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_
5. Абонентский номер телефонной связи, факс \_\_\_\_\_
6. ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_\_\_
7. ИНН \_\_\_\_\_
8. КПП \_\_\_\_\_

9. ОКТМО \_\_\_\_\_

10. Банковские реквизиты:

наименование банка \_\_\_\_\_

лицевой/расчетный счет \_\_\_\_\_

корреспондирующий счет банка \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН/КПП банка \_\_\_\_\_

11. Дата включения в реестр поставщиков социальных услуг Ульяновской области \_\_\_\_\_

Информацию о результатах рассмотрения настоящего Заявления и прилагаемых к нему документов направлять по следующему адресу электронной почты \_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю:

а) \_\_\_\_\_ не является государственным (муниципальным) учреждением;

б) \_\_\_\_\_ осуществляет свою деятельность на территории Ульяновской области;

в) сведения о \_\_\_\_\_ внесены в реестр поставщиков социальных услуг в Ульяновской области в соответствии со статьёй 25 Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

г) \_\_\_\_\_ поставлен на учёт в налоговом органе по месту своего нахождения (месту жительства) на территории Ульяновской области;

д) у \_\_\_\_\_ отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет Ульяновской области субсидий, просроченная задолженность по возврату в областной бюджет Ульяновской области бюджетных инвестиций, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Ульяновской областью;

е) в отношении \_\_\_\_\_ не введена процедура, применяемая в деле о банкротстве, его деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к нему другого юридического лица) или ликвидации, а поставщик социальных услуг - индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

ж) не получает средства областного бюджета Ульяновской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Ульяновской области в целях возмещения затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

з) \_\_\_\_\_ не назначено административное наказание за нарушение условий предоставления иных субсидий из областного бюджета Ульяновской области, если срок, в течение которого он считается подвергнутым указанному административному наказанию, не истёк;

и) в реестре дисквалифицированных лиц сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере (при наличии) поставщика социальных услуг - юридического лица либо о поставщике социальных услуг - индивидуальном предпринимателе отсутствуют;

к) не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включённые в утверждённый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчёте доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

л) \_\_\_\_\_ не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

м) \_\_\_\_\_ не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения;

н) \_\_\_\_\_ не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом от 14.07.2022 N 255-ФЗ «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием».

К Заявлению прилагаются документы на «\_\_\_\_\_» листах в одном экземпляре:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Об ответственности за предоставление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупрежден.

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

М.П.

\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к приказу  
Министерства социального  
развития Ульяновской области  
от 13.10.2025 № 62-н

**РЕГИСТР ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

за \_\_\_\_\_  
(указать месяц, год)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя социальных услуг <sup>1</sup>	Сведения о получателе социальных услуг	Наименование социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг	Тариф за социальную услугу (руб.)		Объём социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ед.)	Объём социальных услуг, предусмотренных договором о предоставлении и социальных услуг (ед.)	Объём социальных услуг, фактически предоставленных на основании актов выполненных работ (ед.)	Стоимость социальных услуг, фактически предоставленных получателям на основании актов выполненных работ (руб.)		Сумма платы за предоставленные социальные услуги, полученная от получателей социальных услуг согласно приходному кассовому ордеру (руб.)	Объём субсидии (руб.) <sup>2</sup>	Примечание
				городской населённый пункт	сельский населённый пункт				городской населённый пункт <sup>3</sup>	сельский населённый пункт <sup>4</sup>			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Поставщик социальных услуг \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

(при наличии печати)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии

<sup>2</sup> Рассчитывается как разница граф 10 и 12 (для социальных услуг, оказанных в городских населенных пунктах) или как разница граф 11 и 12 (для социальных услуг, оказанных в сельских населенных пунктах)

<sup>3</sup> Рассчитывается как произведение граф 5 и 9

<sup>4</sup> Рассчитывается как произведение граф 6 и 9

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к приказу  
Министерства социального  
развития Ульяновской области  
от 13.10.2025 № 62-н

**Реестр сведений о штатной численности  
и фактической занятости работников поставщика социальных услуг  
за период \_\_\_\_\_**  
(указать месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество, должность (специальность, профессия) <sup>5</sup>	Ставка	Зарботная плата в месяц, руб.
1	2	3	4

Поставщик социальных услуг \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

(при наличии печати)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
<sup>5</sup> Отчество указывается при наличии

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу  
Министерства социального  
развития Ульяновской области  
от 13.10.2025 № 62 -н

**Реестр сведений о гражданско – правовых договорах, заключенных поставщиком социальных услуг со специалистами, обладающими соответствующей квалификацией и осуществляющими непосредственное оказание социальных услуг, за период \_\_\_\_\_**  
(указать месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество, должность (специальность, профессия) <sup>6</sup>	№ договора, дата заключения, на какой срок	Исполнен /Пролонгирован на срок
1	2	3	4

Поставщик социальных услуг \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

(при наличии печати)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
<sup>6</sup> Отчество указывается при наличии

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к приказу  
 Министерства социального  
 развития Ульяновской области  
 от 13.10.2025 № 62 - и

**Расчёт денежных средств (смета расходов),  
 поставщика социальных услуг, связанных  
 с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной  
 программой предоставления социальных услуг получателям  
 социальных услуг в соответствующих формах социального  
 обслуживания за период \_\_\_\_\_<sup>7</sup>  
 (указать месяц, год)**

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

№ п/п	Наименование расходов <sup>8</sup>	Сумма, в тыс. руб.
1	2	3
1.	Зарботная плата	
2.	Прочие выплаты персоналу в денежной форме	
3.	Арендная плата за помещение	
4.	Коммунальные услуги	
5.	Транспортные услуги	
6.	Арендная плата за пользование имуществом	
7.	Работы, услуги по содержанию имущества	
8.	Прочие работы, услуги	
9.	Налоги, пошлины и сборы	
10.	Материальные запасы и основные средства	
11.		
12.		

Поставщик социальных услуг \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

(при наличии печати)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

<sup>7</sup> Поставщики социальных услуг для получения субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг к смете расходов представляют документы (копии документов), подтверждающие фактически произведённые затраты (первичные учётные документы, принимаемые к бухгалтерскому учёту, в соответствии с Федеральным законом от 06.12.2011 N 402-ФЗ «О бухгалтерском учёте», являющиеся основанием для расходов и платёжные документы, подтверждающие произведённые затраты (копии платёжных поручений, копии расчётных ведомостей заработной платы и т.д.).

В подтверждение фактических расходов за отчётный месяц по оплате труда, коммунальным услугам, аренде помещений, могут быть представлены документы, подтверждающие оплату указанных расходов, осуществленных в месяце, следующем за отчётным.

<sup>8</sup> При наличии других расходов поставщик социальных услуг самостоятельно включает их в таблицу.