

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23.04.2018 № 301-п

г. Ярославль

О внесении изменений в
постановление Правительства
области от 31.12.2009 № 1358-п

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства области от 31.12.2009 № 1358-п «Об утверждении порядков предоставления субвенций местным бюджетам» следующие изменения:

1.1. Пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области, курирующего вопросы здравоохранения, труда и социальной защиты, семейной и демографической политики.».

1.2. В Порядок предоставления субвенции местным бюджетам на денежные выплаты, утвержденный постановлением, внести изменения согласно приложению 1.

1.3. В Порядок предоставления субвенции местным бюджетам на социальную поддержку отдельных категорий граждан, утвержденный постановлением, внести изменения согласно приложению 2.

1.4. В Порядок предоставления субвенции местным бюджетам на осуществление ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет, утвержденный постановлением, внести изменения согласно приложению 3.

2. Постановление вступает в силу с момента его подписания.

Председатель
Правительства области

Д.А. Степаненко

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 23.04.2018 № 301-п

**ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в Порядок предоставления субвенции местным бюджетам
на денежные выплаты**

1. В графе 1 формы предложений в кассовый план на предоставление субвенции местным бюджетам на денежные выплаты (приложение 1 к Порядку) и в графе 1 формы отчета о расходовании субвенции местным бюджетам на денежные выплаты (приложение 3 к Порядку) слова «Единовременная выплата на погребение» заменить словами «Выплаты на погребение».

2. Форму заявки на предоставление субвенции местным бюджетам на денежные выплаты (приложение 2 к Порядку) изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Порядку

Форма

(наименование главного распорядителя бюджетных средств)

Департамент труда и социальной поддержки
населения Ярославской области

Отдел организации назначения и выплаты пособий и
компенсаций

ЗАЯВКА
на предоставление субвенции местным бюджетам на денежные выплаты
на _____ 20__ года
(месяц)

Вид расхода	Количество получателей/детей (чел./детей)	Сумма начисленных пособий	Доплаты по вновь назначенным выплатам	Расходы на доставку	Остаток неизрасходованных средств	Всего к выплате
1	2	3	4	5	6	7
Выплаты на погребение						
Единовременная выплата при рождении ребенка						

1	2	3	4	5	6	7
Единовременная выплата по беременности и родам						
Единовременная выплата семьям, имеющим детей (региональный семейный капитал)						
Единовременная выплата при одновременном рождении двух и более детей						
Ежемесячная выплата на дополнительное питание беременным женщинам из малоимущих семей						
Ежемесячная выплата на дополнительное питание кормящим матерям из малоимущих семей						

1	2	3	4	5	6	7
Ежемесячная выплата на детей от 1,5 до 3 лет, не посещающих дошкольные образовательные учреждения						
Ежемесячная выплата на ребенка-инвалида						
Ежемесячная выплата на ребенка, оба родителя (усыновителя) или единственный родитель (усыновитель) которого являются инвалидами I или II группы						
Ежемесячная выплата инвалидам вследствие военной травмы						
Ежемесячная выплата						

1	2	3	4	5	6	7
неработающим пенсионерам, имеющим государственные награды – почетные звания						
Ежемесячная выплата неработающим пенсионерам – участникам Великой Отечественной войны						
Денежная компенсация эксплуатационных расходов отдельным категориям инвалидов из числа ветеранов, которые приобрели право на ее получение до 01 января 2005 года						
Единовременная денежная выплата						

1	2	3	4	5	6	7
ветеранам Великой Отечественной войны в связи с юбилейными датами						
Ежегодная выплата лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»						
Итого						

«___» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. и подпись руководителя)

(Ф.И.О. и подпись исполнителя)

(номер контактного телефона)

СОГЛАСОВАНО

«___» _____ 20__ г.

Руководитель финансового органа

(Ф.И.О. и подпись)

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 23.04.2018 № 301-п

**ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в Порядок предоставления субвенции местным
бюджетам на социальную поддержку отдельных категорий граждан**

Форму предложений в кассовый план на предоставление субвенции местным бюджетам на социальную поддержку отдельных категорий граждан (приложение 1 к Порядку), форму заявки на предоставление субвенции местным бюджетам на социальную поддержку отдельных категорий граждан (приложение 2 к Порядку), форму отчета о расходовании субвенции местным бюджетам на социальную поддержку отдельных категорий граждан (приложение 3 к Порядку) изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку

Форма

(наименование главного распорядителя
бюджетных средств)

Департамент труда и социальной
поддержки населения Ярославской
области

Срок представления –
ежеквартально до 15 числа месяца,
предшествующего выплатному
периоду

Отдел организации назначения и
выплаты пособий и компенсаций

**ПРЕДЛОЖЕНИЯ
в кассовый план на предоставление субвенции местным бюджетам
на социальную поддержку отдельных категорий граждан
на _____ квартал 20____ года**

Вид расхода	Итого (графа 3 + графа 4 + графа 5)	1-й месяц	2-й месяц	3-й месяц
1	2	3	4	5
Ежемесячная денежная выплата труженикам тыла				

1	2	3	4	5
Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда				
Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда Ярославской области				
Ежемесячная денежная выплата реабилитированным лицам				
Итого				
Ежемесячное пособие на ребенка				

«____» _____ 20____ г.

(Ф.И.О. и подпись руководителя)

(Ф.И.О. и подпись исполнителя)

(номер контактного телефона)

СОГЛАСОВАНО

«____» _____ 20____ г.

Руководитель финансового органа

(Ф.И.О. и подпись)

Приложение 2
к Порядку

Форма

(наименование главного распорядителя бюджетных средств)

Департамент труда и социальной поддержки населения
Ярославской области

Срок представления – ежемесячно до 20 числа месяца,
предшествующего выплатному периоду

Отдел организации назначения и выплаты пособий
и компенсаций

ЗАЯВКА

на предоставление субвенции местным бюджетам на социальную поддержку отдельных категорий граждан
на _____ 20__ года
(месяц)

(рублей)

Вид расхода	Количество получателей/ детей (чел./ детей)	Сумма начисленных пособий	Доплаты по вновь назначенным выплатам	Расходы на доставку	Остаток неизрасходованных средств	Всего к выплате
1	2	3	4	5	6	7
Ежемесячная денежная выплата труженикам тыла						
Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда						

1	2	3	4	5	6	7
Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда Ярославской области						
Ежемесячная денежная выплата реабилитированным лицам						
Итого						
Ежемесячное пособие на ребенка						

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О. и подпись руководителя)

(Ф.И.О. и подпись исполнителя)

(номер контактного телефона)

СОГЛАСОВАНО

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель финансового органа

(Ф.И.О. и подпись)

(наименование главного распорядителя бюджетных средств)

Срок представления – ежемесячно до 10 числа
месяца, следующего за отчетным

Департамент труда и социальной поддержки населения
Ярославской области

Отдел организации назначения и выплаты пособий и
компенсаций

ОТЧЕТ

о расходовании субвенции местным бюджетам на социальную поддержку отдельных категорий граждан
на 01 _____ 20__ года
(месяц)

(рублей)

Вид расхода	Сумма ассигнований на год	Профинансировано с начала года	Кассовый расход (нарастающим итогом с начала года)	Остаток денежных средств на конец отчетного периода	Причина образования остатков
1	2	3	4	5	6
Ежемесячная денежная выплата труженикам тыла					
Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда					

1	2	3	4	5	6
Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда Ярославской области					
Ежемесячная денежная выплата реабилитированным лицам					
Итого					
Ежемесячное пособие на ребенка					

«___» _____ 20___ г.

(Ф.И.О. и подпись руководителя)

(Ф.И.О. и подпись исполнителя)

(номер контактного телефона)

СОГЛАСОВАНО

«___» _____ 20___ г.

Руководитель финансового органа

(Ф.И.О. и подпись)».

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 23.04.2018 № 301-п

**ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в Порядок предоставления субвенции местным
бюджетам на осуществление ежемесячной денежной выплаты,
назначаемой в случае рождения третьего ребенка или последующих
детей до достижения ребенком возраста трех лет**

Форму предложений в кассовый план по расходованию средств, выделяемых в виде субвенции местным бюджетам на осуществление ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (приложение 1 к Порядку), форму заявки на предоставление субвенции местным бюджетам на осуществление ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (приложение 2 к Порядку), форму отчета о расходовании субвенции местным бюджетам на осуществление ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (приложение 3 к Порядку), изложить в следующей редакции:

(наименование главного распорядителя
бюджетных средств)

Департамент труда и социальной
поддержки населения
Ярославской области

Срок представления – ежеквартально
до 15 числа месяца, предшествующего
выплатному периоду

Отдел организации назначения и
выплаты пособий и компенсаций

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

**в кассовый план по расходованию средств, выделяемых в виде
субвенции местным бюджетам на осуществление ежемесячной денежной
выплаты, назначаемой в случае рождения третьего ребенка или
последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет,
на _____ 20__ года
(квартал)**

(рублей)

Вид расхода	Итого (графа 3 + графа 4 + графа 5)	1-й месяц	2-й месяц	3-й месяц
1	2	3	4	5
Ежемесячная денежная выплата при рождении третьего ребенка или последующих детей – всего в том числе: за счет областных средств за счет федеральных средств				
Ежемесячная денежная выплата при рождении третьего ребенка или последующих детей в части расходов по доставке выплат получателям				

«___» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. и подпись руководителя)

(Ф.И.О. и подпись исполнителя)

(номер контактного телефона)

СОГЛАСОВАНО

«___» _____ 20__ г.

Руководитель финансового органа

(Ф.И.О. и подпись)

Приложение 2
к Порядку

Форма

(наименование главного распорядителя бюджетных средств)

Департамент труда и социальной поддержки населения
Ярославской области

Срок представления – ежемесячно до 20 числа
месяца, предшествующего выплатному периоду

Отдел организации назначения и выплаты пособий и
компенсаций

ЗАЯВКА

на предоставление субвенции местным бюджетам на осуществление ежемесячной денежной выплаты,
назначаемой в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет,
на _____ 20__ года
(месяц выплаты)

(рублей)

Вид расхода	Количество получателей/детей (чел./детей)	Сумма начисленных выплат	Доплаты по вновь назначенным выплатам	Остаток неизрасходованных средств	Всего к выплате
1	2	3	4	5	6
Ежемесячная денежная выплата при рождении третьего ребенка или последующих детей – всего					

1	2	3	4	5	6
в том числе: за счет областных средств за счет федеральных средств					
Ежемесячная денежная выплата при рождении третьего ребенка или последующих детей в части расходов по доставке выплат получателям					

«___» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. и подпись руководителя)

(Ф.И.О. и подпись исполнителя)

(номер контактного телефона)

СОГЛАСОВАНО

«___» _____ 20__ г.

Руководитель финансового органа

(Ф.И.О. и подпись)

(наименование главного распорядителя бюджетных средств)

Департамент труда и социальной поддержки населения
Ярославской области

Срок представления – ежемесячно до 10 числа
месяца, следующего за отчетным

Отдел организации назначения и выплаты пособий и
компенсаций

ОТЧЕТ

**о расходовании субвенции местным бюджетам на осуществление ежемесячной денежной выплаты, назначаемой
в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет,
на 01 _____ 20__ года**

(месяц)

(рублей)

Вид расхода	Сумма ассигнований на год	Профинансировано с начала года	Кассовый расход (нарастающим итогом с начала года)	Остаток денежных средств на конец отчетного периода	Причина образования остатков
1	2	3	4	5	6
Ежемесячная денежная выплата при рождении третьего ребенка или последующих детей – всего					

1	2	3	4	5	6
в том числе: за счет областных средств за счет федеральных средств					
Ежемесячная денежная выплата при рождении третьего ребенка или последующих детей в части расходов по доставке выплат получателям					

« ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О. и подпись руководителя)

(Ф.И.О. и подпись исполнителя)

(номер контактного телефона)

СОГЛАСОВАНО

« ____ » _____ 20__ г.

Руководитель финансового органа

(Ф.И.О. и подпись)

».