



**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**

П Р И К А З

07.10.2022

№ 74-НПА

Калининград

О внесении изменений в приказ Министерства социальной политики Калининградской области от 17.08.2021 № 64-НПА «О реализации постановления Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465 «О некоторых мерах по реализации статьи 41 Закона Калининградской области от 07 октября 2019 года № 318 «Социальный кодекс Калининградской области»

В соответствии с постановлением Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465 «О некоторых мерах по реализации статьи 41 Закона Калининградской области от 07 октября 2019 года № 318 «Социальный кодекс Калининградской области» (с изменениями от 09 июня 2021 года № 579) **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ Министерства социальной политики Калининградской области от 17.08.2021 № 64-НПА «О реализации постановления Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465 «О некоторых мерах по реализации статьи 41 Закона Калининградской области от 07 октября 2019 года № 318 «Социальный кодекс Калининградской области» следующие изменения:

1.1 приложение №3 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу

1.2 приложение № 4 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра А.И. Фещака.

3. Приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр социальной политики
Калининградской области

А.В. Майстер

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Приказу Министерства
социальной политики
Калининградской области
от 07 октября 2021 г. № 74-НПА

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Приказу Министерства
социальной политики
Калининградской области
от 17 августа 2021 г. № 64-НПА

Наименование учреждения (получателя средств областного бюджета) _____

О Т Ч Е Т

о расходовании средств областного бюджета, выделенных на предоставление
технических средств реабилитации инвалидам по договорам безвозмездного пользования
в рамках постановления Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465
за _____ 20__ года
(отчетный период)

Наименование статьи расходов _____ Код классификации расходов _____

Объем средств полученных от Министерства социальной политики _____
(сумма, руб.)

Остаток средств на конец отчетного периода _____
(сумма, руб.)

№	Сумма фактических расходов	Контрагент (наименование продавца ТСР/ ФИО инвалида, купившего ТСР за свой счет)	Номер платежного поручения	Дата платежного поручения	Назначение платежа (наименование ТСР, номер и дата сертификата, Ф.И.О. заявителя)
1	2	3	4	5	6
	Всего:				

К отчету прилагаются заверенные копии договоров безвозмездного пользования и актов приема-передачи технического средства реабилитации на _____ листах.

Директор (уполномоченное лицо)

М.П.

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

_____».

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Приказу Министерства
социальной политики
Калининградской области
от 07 октября 2021 г. № 44-4/174

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Приказу Министерства
социальной политики
Калининградской области
от 17 августа 2021 г. № 64-НПА

Наименование учреждения (получателя средств областного бюджета) _____

О Т Ч Е Т

о расходовании средств областного бюджета, выделенных на оплату сертификатов, выданных инвалидам и детям-инвалидам для самостоятельного приобретения технических средств реабилитации, перевязочных средств и средств ухода в рамках постановления Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465

за _____ 20__ года
(отчетный период)

Наименование статьи расходов _____ Код классификации расходов _____

Объем средств полученных от Министерства социальной политики _____
(сумма, руб.)

Остаток средств на конец отчетного периода _____
(сумма, руб.)

№	Сумма фактических расходов	Контрагент (наименование продавца ТСР/ ФИО инвалида, купившего ТСР за свой счет)	Номер платежного поручения	Дата платежного поручения	Назначение платежа (наименование ТСР, номер и дата сертификата, Ф.И.О. заявителя)
1	2	3	4	5	6
	Всего:				

К отчету прилагаются заверенные копии сертификатов с отметкой о произведенной оплате на _____ листах.

Директор (уполномоченное лицо)

М.П.

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

_____».

(расшифровка подписи)