

Об утверждении Порядка субсидирования пассажирского автомобильного транспорта, осуществляющего перевозку инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси», за III квартал 2015 года

Во исполнение постановления администрации города Пятигорска от 28.02.2014 г. № 641 «Об утверждении муниципальной программы города-курорта Пятигорска «Социальная поддержка граждан», решения Думы города Пятигорска от 23 декабря 2014 г. № 42-50 РД «О бюджете города-курорта Пятигорска на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов», руководствуясь Федеральным законом от 6 октября 2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом муниципального образования города-курорта Пятигорска, -

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок субсидирования пассажирского автомобильного транспорта, осуществляющего перевозку инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси», за III квартал 2015 года, согласно Приложению.

2. Установить, что:

2.1. Прием заявок на предоставление субсидий осуществляется МУ «УСПН г. Пятигорска» до 12 час 00 мин 27 октября 2015 года.

2.2. Комиссии при МУ «УСПН г. Пятигорска» по рассмотрению заявок на предоставление субсидии по возмещению затрат, связанных с перевозкой инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси» рассмотреть заявки на предоставление субсидии до 12 час 00 мин 28 октября 2015 года.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города Пятигорска Плесникову И.Т.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
Главы города Пятигорска

О.Н. Бондаренко

Приложение
к постановлению администрации
города Пятигорска
от _____ № _____

Порядок субсидирования пассажирского автомобильного транспорта, осуществляющего перевозку инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси», за III квартал 2015 года

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления субсидий из бюджета города-курорта Пятигорска получателям субсидий разработан во исполнение постановления администрации города Пятигорска от 28.02.2014 г. № 641 «Об утверждении муниципальной программы города-курорта Пятигорска «Социальная поддержка граждан», в целях возмещения затрат при оказании услуг перевозки инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси».

1.2. Настоящий Порядок определяет цели, условия и порядок предоставления субсидий из средств бюджета города-курорта Пятигорска, а также порядок возврата субсидий в случае нарушения условий, установленных при ее предоставлении.

1.3. Субсидии предоставляются юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, осуществляющим деятельность по перевозке инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси».

1.4. Понятия, используемые в настоящем Порядке:

1) Субсидии – денежные средства, предоставляемые получателям субсидии на безвозмездной и безвозвратной основе в целях возмещения затрат, при оказании услуг по перевозке инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси»;

2) «Социальное такси» - это специализированный транспорт, предназначенный для перевозки пассажиров и оборудованный подъемником для инвалидных колясок, позволяющий людям с нарушением опорно-двигательного аппарата передвигаться до пункта назначения и обратно с сопровождением или самостоятельно.

«Социальное такси» предоставляется жителям города Пятигорска для их доставки в социально-значимые объекты: здравоохранения, образования, социальной защиты населения, социального и пенсионного обслуживания населения, культуры, спорта, потребительского рынка и сферы услуг, транспорта и связи, нотариальных контор, суда, в пределах региона Кавказских Минеральных Вод, а также обратно к месту жительства.

2. Условия и порядок предоставления субсидии

2.1. Претенденты на получение субсидии предоставляют в муниципальное учреждение «Управление социальной поддержки населения администрации города Пятигорска» (далее - МУ «УСПН г. Пятигорска») заявку на получение субсидии (приложение к настоящему Порядку). К заявке прилагаются следующие документы:

1) заверенная копия учредительных документов организации (для юридического лица);

2) заверенная копия паспорта (для индивидуального предпринимателя);

3) копия свидетельства о внесении организации в Единый государственный реестр юридических лиц (копия свидетельства о внесении индивидуального предпринимателя в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) запрашивается МУ «УСПН г. Пятигорска» в течение 2 дней в Управлении Федеральной налоговой службы по Ставропольскому краю в рамках межведомственного информационного взаимодействия. Претенденты на получение субсидии вправе представить указанный документ в МУ «УСПН г. Пятигорска» самостоятельно, выданный не ранее чем за 6 месяцев до дня предоставления заявки;

4) заверенная копия свидетельства о постановке организации (индивидуального предпринимателя) на учет в налоговом органе;

5) заверенная копия паспорта транспортного средства (с указанием модели средства, предназначенного для перевозки пассажиров и оборудованного подъемником для инвалидных колясок);

6) справка-расчет понесенных затрат при перевозке инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси»:

№ и дата заявки на предоставление «Социального такси»	Дата выдачи и № путевого листа	Марка транспортного средства	Маршрут (адрес, наименование социально-значимого объекта)	Пробег	Стоимость 1 км пробега (рублей)	Количество перевезенных пассажиров (человек)	Экономически обоснованные затраты (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8

7) предложение о качестве оказываемых услуг.

2.2. Решение о предоставлении субсидии принимается комиссией при МУ «УСПН г. Пятигорска» по рассмотрению заявок на предоставление субсидии по возмещению затрат, связанных с перевозкой инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси» (далее - комиссия).

2.3. Комиссия рассматривает предложенные заявки на получение субсидии, оценивает и сопоставляет такие заявки по следующим критериям:

1) наличие специализированного транспорта, предназначенного для перевозки пассажиров и оборудованного подъемником для инвалидных колясок,

позволяющего людям с нарушением опорно-двигательного аппарата передвигаться до пункта назначения и обратно с сопровождением или самостоятельно;

2) затраты, понесенные при перевозке инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси»;

3) качество оказываемых услуг.

Критерии качества определяются следующими показателями – техническая исправность специализированного транспортного средства, наличие профессионального водителя, отсутствие жалоб.

Победителями отбора признаются организации, полностью соответствующие критериям отбора.

В случае если подана только одна заявка на предоставление субсидии, соответствующая требованиям настоящего Порядка, комиссия принимает решение о предоставлении субсидии только одному претенденту, подавшему единственную заявку, в объеме, указанном в заявке претендента.

В случае если поданы две и более заявки на предоставление субсидии, соответствующие требованиям настоящего Порядка, и общий объем средств, указанных в заявках, не превышает бюджетных ассигнований, указанных в пункте 2.6 настоящего Порядка, то субсидия предоставляется претендентам в объеме, указанном в заявках.

В случае если общий объем средств, указанных в заявках, превышает размер бюджетных ассигнований, указанных в пункте 2.6 настоящего Порядка, то размер субсидии, предоставляемой претендентам определяется по формуле:

$$A_i = C \times \frac{PC_i}{\sum_k PC_i} \quad \text{где,}$$

A_i – размер субсидии, предоставляемой i -му претенденту;

C – объем бюджетных ассигнований, указанных в пункте 2.6 настоящего Порядка;

PC_i – размер субсидии, заявленный претендентом;

k – количество претендентов;

i – претендент;

$\sum_k PC_i$ - сумма субсидий, заявленных претендентами.

Решение о предоставлении субсидии оформляется протоколом, который подлежит утверждению постановлением администрации города Пятигорска.

2.4. Проверка соблюдения условий и целей предоставления субсидии осуществляется МУ «УСПН г. Пятигорска» и муниципальным учреждением «Финансовое управление администрации города Пятигорска» (далее – МУ «Финансовое управление г. Пятигорска»).

МУ «УСПН г. Пятигорска» осуществляет контроль в форме проверки предоставленных документов и сведений, получателями субсидии на предмет достоверности предоставленной информации, в том числе:

1) Проверка соответствия граждан, воспользовавшихся услугами «Социального такси», категориям инвалидов-колясочников и инвалидов

Великой Отечественной войны осуществляется путем сверки с базой данных автоматизированной информационной системы «АСП» МУ «УСПН г. Пятигорска». Списки инвалидов-колясочников подтверждает председатель Пятигорской городской организации Ставропольской краевой организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

2) Проводится опрос граждан, воспользовавшихся услугами «Социального такси», в целях подтверждения достоверности предоставленной получателями субсидии информации о факте оказания услуг и маршруте следования.

3) Расстояние (пробег), обозначенное маршрутом, выборочно проверяется с использованием электронных карт (google maps).

Продолжительность проверки составляет один рабочий день.

По окончании проверки составляется справка о проведении контрольной проверки, утверждаемая руководителем МУ «УСПН г. Пятигорска».

МУ «Финансовое управление г. Пятигорска» осуществляет проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий в соответствии с порядком осуществления МУ «Финансовое управление г. Пятигорска» полномочий по внутреннему муниципальному финансовому контролю, утвержденным постановлением администрации города Пятигорска от 24.02.2014 г. № 588.

2.5. В срок не позднее 5 рабочих дней со дня утверждения протокола заседания комиссии по рассмотрению заявок на предоставление субсидии по возмещению затрат, связанных с перевозкой инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси», МУ «УСПН г. Пятигорска» заключает с получателем субсидии договор о предоставлении субсидии.

Обязательным условием предоставления субсидии, включаемым в договор, является согласие получателя на осуществление проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

2.6. Общий размер предоставляемой за третий квартал текущего года субсидии не может превышать размер выделенных бюджетных ассигнований на указанные цели в сумме 90 000,00 рублей.

2.7. В соответствии с настоящим Порядком субсидия предоставляется единовременно.

2.8. Получатель субсидии, с которым заключен договор, предоставляет в МУ «УСПН г. Пятигорска» оформленные акты оказанных услуг, в которых указан объем оказанных услуг по факту их оказания и сумма затрат, подлежащая возмещению.

2.9. Бухгалтерия МУ «УСПН г. Пятигорска» производит перечисление субсидии в течение 5 рабочих дней со дня поступления средств на лицевой счет МУ «УСПН г. Пятигорска».

3. Порядок возврата субсидии в случае нарушения условий,
установленных при ее предоставлении

3.1. В случае предоставления получателем субсидии недостоверных сведений по факту осуществления перевозок инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси», повлекших нецелевое использование субсидии, субсидия подлежит возврату в бюджет города-курорта Пятигорска.

3.2. При выявлении обстоятельств, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка, в течение семи дней с момента выявления, МУ «УСПН г. Пятигорска» направляет получателю требование о возврате субсидии в бюджет города-курорта Пятигорска.

Требование о возврате субсидии должно быть исполнено получателем субсидии в течение десяти дней с момента его получения.

При отказе от добровольного возврата указанных средств, МУ «УСПН г. Пятигорска» в трехмесячный срок принимает меры по взысканию указанных средств в доход бюджета города-курорта Пятигорска в порядке, установленном действующем законодательством.

Исполняющий обязанности
заместителя главы администрации
города Пятигорска, управляющего
делами администрации города
Пятигорска

С.В. Копылова

Приложение
к Порядку субсидирования
пассажи́рского автомобильного
транспорта, осуществляющего
перевозку инвалидов-
колясочников и инвалидов
Великой Отечественной войны в
«Социальном такси», за III квартал
2015 года

На бланке организации

В комиссию при МУ «УСПН
г. Пятигорска»

ЗАЯВКА
на получение субсидии

1. Изучив условия предоставления субсидий на возмещение затрат при оказании услуг перевозки инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси» пассажирскому автомобильному транспорту, за III квартал 2015 года

_____ (наименование претендента на получение субсидии)

в лице, _____

(наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица для юридического лица) сообщает о намерении претендовать на получение указанных субсидий и направляет настоящую заявку.

2. Наша организация в период с 01.07.2015 г. по 30.09.2015 г. осуществляла перевозку инвалидов-колясочников и инвалидов Великой Отечественной войны в «Социальном такси», а именно: _____.

(указать в соответствии с пунктом 1.3 настоящего Порядка)

В связи с этим размер затрат составил _____ руб., объем выполненных работ определяется _____ (прилагается).

3. Настоящим гарантируем достоверность предоставленной нами заявке информации и подтверждаем право МУ «УСПН г. Пятигорска», не противоречащее требованию формирования равных для всех претендентов на получение субсидий условий, запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и у упомянутых в нашей заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные нами в ней сведения.

4. Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с уполномоченным органом – МУ «УСПН г. Пятигорска» нами определен контактный телефон _____ и уполномоченное лицо для контактной информации _____.

Все сведения просим сообщать указанному лицу.

5. Юридический и фактический адреса: _____.

Телефон _____, факс _____.

ИНН/КПП _____/_____.

Банковские реквизиты: _____.

6. Корреспонденцию в наш адрес просим направлять по адресу: _____.

7. К настоящей заявке прилагаются документы согласно описи – на _____ стр.

Ф.И.О. руководителя (уполномоченного лица) _____ (подпись)

М.П.