



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер.Свободный, 4, тел.41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: info@ivszn.ivanovoobl.ru.

П Р И К А З

от 24.01 2015 г.

г. Иваново

№ 20 - о.д.н

О порядке отчетности по расходованию субсидий, выделяемых из областного бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов Ивановской области на софинансирование расходов по организации отдыха детей в каникулярное время в части организации двухразового питания в лагерях дневного пребывания

В соответствии с Законом Ивановской области от 10.04.2012 № 21-ОЗ «Об отдельных гарантиях прав ребенка в Ивановской области» и постановлениями Правительства Ивановской области от 27.01.2010 № 5-п «Об обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей в Ивановской области», от 15.10.2013 № 393-п «Об утверждении государственной программы Ивановской области «Социальная поддержка граждан в Ивановской области», **приказываю:**

1. Утвердить Порядок представления отчетности по расходованию средств субсидий, выделяемых из областного бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов Ивановской области на софинансирование расходов по организации отдыха детей в каникулярное время в части организации двухразового питания в лагерях дневного пребывания (приложение 1).

2. Утвердить формы 1 и 2 отчетов по расходованию средств субсидий, выделяемых из областного бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов Ивановской области на софинансирование расходов по организации отдыха детей в каникулярное время в части организации двухразового питания в лагерях дневного пребывания (приложения 2 и 3).

3. Признать утратившими силу приказы Департамента: от 12.04.2012 № 91 - о.д. «Об утверждении форм отчетности по расходованию субсидий, выделяемых из областного бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов Ивановской области на организацию отдыха детей в каникулярное время в части организации двухразового питания в лагерях дневного пребывания»; от 18.05.2012 №125-о.д. «О внесении изменения в приложение 2 к приказу Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 12.04.2012 № 91-о.д. «Об утверждении форм отчетности

по расходованию средств субсидий, выделяемых из областного бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов Ивановской области на организацию отдыха детей в каникулярное время в части организации двухразового питания в лагерях дневного пребывания».

Начальник Департамента



М.А. Кабанова

Согласовано:

Первый заместитель
начальника Департамента



Т.В. Кокорева

Начальник управления
бюджетного учета и отчетности



С.В. Рыженкова

Начальник управления по делам семей,
воспитывающих детей



С.М. Воронина

Начальник юридического отдела



И.Р. Каракотенко-
Любимова

ПОРЯДОК

представления отчетности по расходованию средств субсидий, выделяемых из областного бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов Ивановской области на софинансирование расходов по организации отдыха детей в каникулярное время в части организации двухразового питания в лагерях дневного пребывания

1. Настоящий Порядок устанавливает правила представления отчетности по расходованию средств субсидий, выделяемых из областного бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов Ивановской области на софинансирование расходов по организации отдыха детей в каникулярное время в части организации двухразового питания в лагерях дневного пребывания (далее - субсидия).

2. Уполномоченный орган местного самоуправления муниципального района и городского округа Ивановской области, ответственный за расходование средств субсидии, а также за предоставление отчетов об их использовании (далее – уполномоченный орган) ежемесячно представляет в Департамент социальной защиты населения Ивановской области (далее – Департамент) отчет по расходованию средств субсидии (далее - отчет) в электронном виде, с дальнейшим подтверждением на бумажном носителе по утвержденным Департаментом формам.

2.1. Отчет по форме 1 направляется в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, начиная с месяца получения субсидии и до полного ее использования, в управление бюджетного учета и отчетности Департамента, e-mail: ksz7@gov37.ivanovo.ru (кабинет № 26).

2.2. Отчет по форме 2 направляется в летний период, начиная с июня, в срок до 25 числа месяца, предшествующего отчетному, и до полного использования средств субсидии, в управление по делам семей, воспитывающих детей, Департамента, e-mail: ksz5@gov37.ivanovo.ru (кабинет № 47).

3. Уполномоченный орган:

- составляет отчеты на основании документов, подтверждающих использование субсидии;
- осуществляет учет и хранение документов, подтверждающих расходование субсидии.

4. Отчеты на бумажном носителе оформляются в двух экземплярах в печатном виде, либо заполняются от руки чернилами черного, синего или фиолетового цвета.

5. Отчеты подписываются руководителем уполномоченного органа и главным бухгалтером, с указанием даты заполнения отчета, Ф.И.О. телефона и e-mail и исполнителя и заверяются печатью.

Приложение 2
к приказу Департамента социальной
защиты населения Ивановской области
от 27.01 2015 № 20 - о.д.н

Отчет

по расходованию средств субсидий, выделяемых из областного бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов Ивановской области на
софинансирование расходов по организации отдыха детей в каникулярное время в части организации двухразового питания в лагерях дневного пребывания

_____ (наименование финансового органа)

Форма 1

Единица измерения: рубли

Наименование показателя	Код целевой статьи расходов по БК	Код дохода по БК	Остаток субсидий на начало месяца	Получено субсидий		Израсходовано субсидий		Остаток субсидий на конец месяца	Предусмотрено средств местного бюджета на указанные цели в отчетном периоде	Израсходовано средств местного бюджета на указанные цели в отчетном периоде
				На 1 число (нарастающим итогом с начала года)	В т.ч. за отчетный месяц	На 1 число (нарастающим итогом с начала года)	В т.ч. за отчетный месяц			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Исполнитель

_____ (ФИО)

_____ (телефон)

М.п.

« » _____ г.

Приложение 3
к приказу Департамента социальной
защиты населения Ивановской области
от 24.01 2015 № 210 - о.д.н

Форма 2

Отчет о категориях детей, направленных в лагеря дневного пребывания*

на _____ года

(наименование муниципального образования)

Источники финансирования	Общее количество детей, направленных в лагерь дневного пребывания	Из них:			Количество детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, из общего числа детей, направленных в лагерь дневного пребывания	Из них:						
		детей, состоящих на учете в банке данных семей (несовершеннолетних), находящихся в социально опасном положении	детей, состоящих на учете в банке данных семейного неблагополучия	детей, состоящих на учете в ПДН		детей из малоимущих семей	детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	детей-инвалидов	детей с ограниченными возможностями здоровья	детей-жертв вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий	детей из семей беженцев и вынужденных переселенцев	детей с отклонениями в поведении
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
За счет средств субсидии областного бюджета												
За счет средств бюджета муниципального образования												
ИТОГО:												

* Отчет предоставляется до 25 числа месяца, предшествующего отчетному, нарастающим итогом с начала года.

Руководитель _____

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель _____

(ФИО)

(телефон)

М.п. _____

« » _____ г.