



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

площадь Революции, д. 4, Челябинск, 454113
Тел. (351) 263-67-62, факс (351) 263-87-05
e-mail: moin@chel.surnet.ru, www.minobr74.ru
ОКПО 00097442, ОГРН 1047423522277
ИНН/КПП 7451208572/745101001

от « 07 » ОКТ 2020 2020 г. № 1205 / 10863

на № _____ от « _____ » _____ 2018 г.

О предоставлении пакета документов на получение в 2020 году субсидии из областного бюджета в рамках Государственной программы «Развитие образования в Челябинской области»

Уважаемые коллеги!

Министерство образования и науки Челябинской области (далее – Министерство) напоминает вам, что муниципальные образования, включенные в проект распоряжения Правительства Челябинской области «О распределении субсидий местным бюджетам» (приложение № 1) на получение средств областного бюджета в виде субсидий на приобретение образовательными организациями средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности (далее - Субсидия) в срок до 15 октября 2020 года, направляют в адрес Министерства следующие документы:

1) обновленную заявку, согласно приложению № 2 к настоящему письму;
2) выписку из решения представительного органа муниципального образования (*сводной бюджетной росписи*) о бюджете муниципального образования на 2020 год о бюджетных ассигнованиях на реализацию муниципальной программы, направленной на достижение целей, соответствующих государственной программе, и предусматривающей мероприятие по приобретению образовательными организациями средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности, с указанием кода бюджетной классификации, предусмотренного приказом Министерства финансов Российской Федерации о порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения, заверенную финансовым органом муниципального образования, по формам, согласно приложениям № 2.1, № 2.2. к настоящему письму.

3) копию муниципальной программы (далее – МП), направленной на достижение целей, соответствующих государственной программе, и предусматривающей мероприятия по приобретению образовательными организациями средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности (в целях упрощения проверки документов от ОМС, прошу вас в МП отметить самоклеящимися закладками:

Руководителям органов
управления образованием
городских округов и
муниципальных районов
Челябинской области

**(СРОЧНО! Срок подачи заявок
до 15 октября 2020 года)**

- цели МП;
- пункт мероприятия в программе;
- показатели результативности использования субсидии;

4) выписку из муниципальной программы по форме, являющейся приложением № 3 к настоящему письму. **Выписка из программы прикладывается ко всему пакету документов без прошивки.**

Обращаем ваше внимание на необходимость приведения расходов бюджетной классификации, утвержденной приказом Минфина России от 06.06.2019 г. № 85н «О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения».

КЦСР на областном уровне				КЦСР на местном уровне
№ п/п	Наименование государственной программы	Наименование КЦСР	КЦСР	
1	государственная программа Челябинской области «Развитие образования в Челябинской области»	Приобретение образовательными организациями средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности	03 1 99 03380	xx x xx S3380

В случае непредставления уполномоченными органами местного самоуправления муниципальных образований (далее – ОМС) вышеуказанных документов, **и (или) не соблюдение срока их представления**, Министерство в срок до 25 октября 2020 года направляет в Министерство финансов Челябинской области предложения по внесению изменений в Закон Челябинской области «Об областном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» в части исключения соответствующего муниципального образования из распределения субсидий местным бюджетам.

Документы предоставляются ОМС в бумажном виде со сквозной нумерацией страниц, прошитые, запечатанные в конверте. Исправления в документах не допускаются. Документы на участие в отборе должны быть получены Министерством не позднее установленного срока. Заявки, поступившие позже установленного срока окончания их приема, не допускаются на отбор и возвращаются ОМС.

На основании вышеизложенного Министерство просит вас направить необходимый пакет документов **до 15 октября 2020 года** (документы направлять в кабинет 500 с обязательной регистрацией у секретаря, с пометкой на конверте для Управления бюджетной политики Министерства образования и науки Челябинской области).

Приложение на ___ л. в 1 экз.

Заместитель Министра



В.В. Полетаева

Распределение
в 2020 году субсидий местным бюджетам на приобретение образовательными
организациями средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической
безопасности

№ п/п	Наименование муниципального образования	Сумма (тыс. рублей)
Городские округа		
1.	Верхнеуфалейский	6 503,20
2.	Златоустовский	19 510,40
3.	Карабашский	1 765,20
4.	Копейский	17 466,10
5.	Кыштымский	6 781,00
6.	Локомотивный	836,10
7.	Магнитогорский	44 580,20
8.	Миасский	18 860,10
9.	Озёрский	12 232,50
10.	Снежинский	5 853,10
11.	Трёхгорный	3 809,20
12.	Троицкий	8 361,60
13.	Усть-Катавский	3 294,40
14.	Чебаркульский	5 388,60
15.	Челябинский	133 248,00
16.	Южноуральский	6 875,10
Муниципальные районы		
17.	Агаповский	8 357,60
18.	Аргаяшский	7 060,90
19.	Ашинский	7 525,50
20.	Брединский	4 877,00
21.	Варненский	5 760,10
22.	Верхнеуральский	6 875,10
23.	Еманжелинский	6 968,00
24.	Еткульский	5 976,00
25.	Карталинский	6 128,00
26.	Каслинский	5 384,00
27.	Катав-Ивановский	4 730,00
28.	Кизильский	3 994,90

29.	Коркинский	8 732,00
30.	Красноармейский	7 804,20
31.	Кунашакский	5 754,30
32.	Кусинский	3 054,00
33.	Нагайбакский	4 468,50
34.	Нязепетровский	3 809,20
35.	Октябрьский	6 038,90
36.	Пластовский	6 039,00
37.	Саткинский	9 383,50
38.	Сосновский	8 175,80
39.	Троицкий	6 317,50
40.	Увельский	5 760,40
41.	Уйский	6 503,60
42.	Чебаркульский	6 200,00
43.	Чесменский	4 645,30
	ИТОГО	461 688,10

**ЗАЯВКА № 2
НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСНОМ ОТБОРЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ «РАЗВИТИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ»**

**в целях предоставления в 2020 году муниципальному образованию
Челябинской области**

(наименование территории)

**субсидий на приобретение образовательными организациями
средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической
безопасности**

(II этап)

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ ЗАЯВКИ

Глава муниципального образования _____
_____, действующего на основании
_____.

Уполномоченный орган в муниципальном образовании _____ за
реализацию Государственной программы «Развитие образования в Челябинской
области»

(должность) _____

(Ф.И.О.) _____

(телефон) _____

(адрес эл. почты) _____

Юридический адрес, контактные телефоны уполномоченного органа
муниципального образования _____

ПИСЬМО ОБ УЧАСТИИ В КОНКУРСНОМ ОТБОРЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СРЕДСТВ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА В ВИДЕ СУБСИДИЙ на приобретение образовательными организациями средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности

Дата _____

КОМУ: Министерство образования и науки Челябинской области

ОТ: _____,
(наименование муниципального образования Челябинской области)

в лице _____,
(должность уполномоченного лица и его Ф.И.О)

Изучив документацию по открытому конкурсу, проводимому в рамках реализации Государственной программы «Развитие образования в Челябинской области», в целях предоставления субсидий из средств областного бюджета Челябинской области, мы, нижеподписавшиеся, предлагаем обеспечить финансирование в 2020 году из средств местного бюджета

(орган местного самоуправления)

в размере _____ (руб.)

Мы обязуемся, в случае признания нас победителем конкурса, обеспечить выполнение значений целевых показателей результативности предоставления субсидии местному бюджету и целевое назначение мероприятия Государственной программы «Развитие образования в Челябинской области».

Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с Министерством образования и науки Челябинской области нами уполномочен

(Ф.И.О., телефон работника)

Все сведения о проведении конкурса просим сообщать уполномоченному лицу.

Наш юридический адрес:

_____, телефон _____,
факс _____, e-mail _____

Реквизиты документов, подтверждающих полномочия на подписание документов, входящих в состав заявки на участие в конкурсе, от имени и/или по поручению Участника.

Датировано _____ числом _____ месяца _____ 201__ г.

[Подпись]

[Глава муниципального образования]

Часть № 1

№ п/п	Реквизиты муниципальной программы (вид документа, принявший орган, номер и дата документа, заголовок)	Цель муниципальной программы (указать)	Номер пункта Системы программных мероприятий Муниципальной программы	Наименование мероприятия (в соответствии с муниципальной программой)	Сумма, предусмотренная в местном бюджете на реализацию мероприятий муниципальной программы (рублей)	Выписка из решения представительного органа муниципального образования (сводной бюджетной росписи) о бюджете муниципального образования на текущий финансовый год о бюджетных ассигнованиях на реализацию муниципальной программы, направленной на достижение целей, соответствующих государственной программе, заверенной финансовым органом муниципального образования (Вид документа, принявший орган, номер и дата документа, заголовок) *

* - выписка прилагается

Начальник МУО

Главный бухгалтер

Исполнитель: тел. _____ Ф.И.О. _____

МП

Выписка из решения Собрания депутатов _____ городского округа (муниципального района) «О бюджете _____ городского округа (муниципального района) на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» от _____ № _____

Наименование					Ведомство	Раздел	Подраздел	Целевая статья	Группа вида расходов	2020 год
					***					(тыс. рублей)
Управление образования _____ городского округа (муниципального района)					***					
Образование					***	07	00			
					***	07	0*			
Муниципальная программа _____ городского округа (муниципального района) «Развитие образования в _____ городском округе»					***	07	0*	**0.00.0000.0		
Подпрограмма « _____ »					***	07	0*	**0.00.0000.0		
					***	07	0*	**0.00.0000.0		
Приобретение образовательными организациями средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности					***	07	01	**.*.*.*.S308.0		
					***	07	02	**.*.*.*.S308.0		
					***	07	03	**.*.*.*.S308.0		
Предоставление субсидий бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям					***	07	01	**.*.*.*.S308.0	600	
					***	07	02	**.*.*.*.S308.0	600	
					***	07	03	**.*.*.*.S308.0	600	

Начальник финансового управления
МП

Ф.И.О. _____

Приложение № 2.2

Выписка из сводной бюджетной росписи _____ городского округа (муниципального района)
от _____ № _____

(рублей)

Наименование	Ведомство	Раздел	Подраздел	Целевая статья	Группа видов расходов	2020 год
Управление образования _____ городского округа (муниципального района)	***					
Образование	***	07	00			
	***	07	0*			
Муниципальная программа _____ городского округа (муниципального района)	***	07	0*	**0.00.0000.0		
«Развитие образования в _____ городском округе»	***	07	0*	**0.00.0000.0		
Подпрограмма « _____ »	***	07	0*	**0.00.0000.0		
Приобретение образовательными организациями средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности	***	07	01	**0.00.0000.S308.0		
	***	07	02	**0.00.0000.S308.0		
	***	07	03	**0.00.0000.S308.0		
Предоставление субсидий бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям	***	07	01	**0.00.0000.S308.0	600	
	***	07	02	**0.00.0000.S308.0	600	
	***	07	03	**0.00.0000.S308.0	600	

Начальник финансового управления _____ Ф.И.О.

МП

ВЫПИСКА из муниципальной программы _____ (наименование городского округа и муниципального района) « _____ », утвержденной _____.

«ПРИЛОЖЕНИЕ № _____ к муниципальной программе _____»
 « _____ »
 на _____ годы

Система мероприятий муниципальной программы

№ п/п *	Наименование мероприятия	Исполнители	Срок реализации	Объем финансирования, тыс. рублей		Всего
				областной бюджет	местный бюджет	
	Приобретение образовательными организациями средств защиты для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности			2020 год – _____.	2020 год – _____.	2020 год – _____.

* указывается пункт в муниципальной программе

«ПРИЛОЖЕНИЕ № _____
к муниципальной программе

« _____ »
на _____ годы

Сведения о целевых показателях (индикаторах) государственной программы и их значениях

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение 2020 год

Выписка верна.

Начальник управления _____
МП

_____ Ф.И.О.