Приложение № 7

к Типовой форме соглашения,

утвержденной распоряжением

директора департамента финансов

Администрации городского округа

"Город Архангельск"

от 3 сентября 2024 года № 62р

Типовая форма

Дополнительного соглашения

о расторжении соглашения, о финансовом обеспечении (возмещении) затрат, связанных
с оказанием муниципальных услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом на получение муниципальной услуги в социальной сфере
от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место заключения соглашения)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата заключения соглашения) (номер соглашения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование отраслевого (функционального) органа Администрации городского округа "Город Архангельск", утвердившего муниципальный социальный заказ на оказание муниципальных услуг в социальной сфере)

которому как получателю средств городского бюджета доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидий юридическим лицам (за исключением муниципальных учреждений городского округа "Город Архангельск"), индивидуальным предпринимателям, в целях финансового обеспечения исполнения муниципального социального заказа на оказание муниципальной услуги в социальной сфере "Реализация дополнительных общеразвивающих программ", именуемый в дальнейшем "Уполномоченный орган", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии)

руководителя Уполномоченного органа или уполномоченного им лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты учредительного документа (положения) Уполномоченного органа, доверенности, распоряжения, приказа или иного документа, удостоверяющего полномочия)

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование юридического лица (за исключением муниципальных учреждений),
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя
или физического лица – производителя товаров, работ, услуг)

именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование должности, а также фамилия, имя,

отчество (при наличии) руководителя Исполнителя

или уполномоченного им лица, фамилия, имя,

отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя

или физического лица – производителя товаров, работ услуг)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты учредительного документа юридического лица

(за исключением муниципальных учреждений), свидетельства о государственной

регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые "Стороны", в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ, предусматривающий основание

для расторжения Соглашения (при наличии)

заключили настоящее Дополнительное соглашение о расторжении соглашения о финансовом обеспечении (возмещении) затрат, связанных с оказанием муниципальных услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом на получение муниципальной услуги в социальной сфере от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ (далее ‒ Соглашение).

1. Соглашение расторгается с даты вступления в силу настоящего Дополнительного соглашения о расторжении Соглашения.

2. Состояние расчетов на дату расторжения Соглашения:

2.1. бюджетное обязательство Уполномоченного органа исполнено в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <1>;

 (сумма прописью) (код БК)

2.2. обязательство Исполнителя услуг исполнено в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, соответствующем достигнутым показателям

(сумма прописью)

объема оказания муниципальных услуг в социальной сфере, установленным в отчете
об исполнении Соглашения.

2.3. Уполномоченный орган в течение дней \_\_\_\_ со дня расторжения Соглашения обязуется перечислить Исполнителю услуг сумму Субсидии в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей <2>;

(сумма прописью)

2.4. Исполнитель услуг в течение дней \_\_ со дня расторжения Соглашения обязуется возвратить Уполномоченному органу в городской бюджет сумму Субсидии в размере \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей <3>.

(сумма прописью)

3. Стороны взаимных претензий друг к другу не имеют.

4. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон.

5. Обязательства Сторон по Соглашению прекращаются с момента вступления
в силу настоящего Дополнительного соглашения, за исключением обязательств, предусмотренных пунктами \_\_\_\_ Соглашения <4>, которые прекращают свое действие после полного их исполнения.

6. Настоящее Дополнительное соглашение заключено Сторонами:

6.1. в форме электронного документа в автоматизированной информационной системе "Навигатор дополнительного образования детей Архангельской области" и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон настоящего Дополнительного соглашения;

6.2. в форме документа на бумажном носителе в двух экземплярах по одному экземпляру для каждой из Сторон <5>

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <6>.

8. Платежные реквизиты Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное (при наличии) наименование Уполномоченного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Полное и сокращенное (при наличии) наименование Исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование |  |  | Наименование Исполнителя |
| (Уполномоченного органа) |  |
| ОГРН, ОКТМО | ОГРН, ОКТМО |
| Место нахождения: | Место нахождения/адрес: |
| ИНН/КПП | ИНН/КПП |
| Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, Наименование и место нахождения территориального органа Федерального казначейства, в котором открыт лицевой счет, БИК Единый казначейский счет Казначейский счет Лицевой счет | Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России (наименование кредитной организации), БИК Расчетный (корреспондентский) счет Наименование территориального органа Федерального казначейства, которому открыт казначейский счет, БИК Единый казначейский счет Казначейский счет Лицевой счет |

9. Подписи Сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование Уполномоченного органа | Сокращенное наименование Исполнителя |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Указывается код по бюджетной классификации расходов городского бюджета, по которому в городском бюджете предусмотрены бюджетные ассигнования
на финансовое обеспечение муниципального социального заказа (далее ‒ код БК).
2. Указывается в зависимости от исполнения обязательств, указанных в пунктах 2.1 и 2.2 настоящего дополнительного соглашения.
3. Указывается сумма, определенная расчетом средств Субсидии, подлежащих возврату в городской бюджет, направленном Уполномоченном органом Исполнителю
в соответствии с пунктом 4.1.11 Соглашения.
4. Указываются пункты Соглашения, предусматривающие условия, исполнение которых предполагается после расторжения Соглашения (при наличии) (например, пункт, предусматривающий условие о предоставлении отчетности).
5. В случае отсутствия технической возможности формирования в виде электронного документа и подписания дополнительного соглашения формирование
и подписание производится в соответствии с абзацем третьим пункта 2 Правил заключения
в электронной форме и подписания усиленной квалифицированной подписью лица, имеющего право действовать от имени соответственно уполномоченного органа, исполнителя муниципальных услуг в социальной сфере, соглашений о финансовом обеспечении (возмещении) затрат, связанных с оказанием муниципальных услуг
в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом на получение муниципальной услуги в социальной сфере, утвержденных постановлением Администрации городского округа "Город Архангельск" от 26 июня 2024 года № 1071.
6. Указываются иные положения (при наличии).