



# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

29.09.2023

№ 1541

г. Мурманск

### **О внесении изменений в приказ Министерства образования и науки Мурманской области от 28.04.2020 № 654**

В соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 02.03.2020 № 77-ПП «Об утверждении правил предоставления местным бюджетам субвенций на осуществление органами местного самоуправления отдельных государственных полномочий» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ Министерства образования и науки Мурманской области от 28.04.2020 № 654 «Об утверждении форм отчетов о расходовании субвенций, предоставляемых местным бюджетам на осуществление органами местного самоуправления отдельных государственных полномочий» (в редакции приказа Министерства образования и науки Мурманской области от 28.03.2023 № 570) следующие изменения:

1.1. Пункт 1 дополнить новым пунктом 1.16 следующего содержания:

«1.16. Отчет о расходовании субвенции на осуществление органами местного самоуправления отдельных государственных полномочий Мурманской области по предоставлению отдельным категориям педагогических работников муниципальных общеобразовательных организаций и муниципальных дошкольных образовательных организаций компенсации расходов на оплату жилых помещений (Форма 16 - обр.) согласно приложению № 16 к настоящему приказу.»

1.2. Приложение № 15 «Отчет о фактически достигнутых значениях целевых показателей деятельности органов местного самоуправления за счет субвенции, предоставляемой местным бюджетам на финансовое обеспечение образовательной деятельности (Форма 15 - обр.)» изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.3. Дополнить приложением № 16 согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

Министр

Д.Н. Кузнецова

ОТЧЕТ  
О ФАКТИЧЕСКИ ДОСТИГНУТЫХ ЗНАЧЕНИЯХ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ЗА СЧЕТ СУБВЕНЦИИ,  
ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕСТНЫМ БЮДЖЕТАМ НА ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Порядковый номер уточнения отчета: \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_  
(период нарастающим итогом)

Срок предоставления: не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, за финансовый год предоставляется не позднее пяти рабочих дней после срока, установленного для ежеквартальной отчетности (1 квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

Наименование ОМСУ (структурного подразделения ОМСУ): \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование целевого показателя	Целевой показатель, руб.	Количество получателей <sup>1</sup> , чел.	Фонд начисленной заработной платы работников за отчетный период, тыс. руб.	Среднее значение показателя за отчетный период, руб.	Отклонение показателя за отчетный период от целевого значения, руб. (гр.6-гр.3)	Пояснение причин отклонений <sup>2</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Фактически начисленная заработная плата педагога - молодого специалиста						
2	Выплата за классное руководство педагогическим работникам общеобразовательных организаций						
3	Выплата педагогическим работникам общеобразовательных и дошкольных образовательных организаций за почетное звание «Заслуженный учитель Российской Федерации»						
4	Предоставление ежемесячной доплаты педагогическим работникам за первую квалификационную категорию						
5	Предоставление ежемесячной доплаты педагогическим работникам за высшую квалификационную категорию						
6	Предоставление единовременной поощрительной выплаты педагогу - молодому специалисту, впервые приступившему к работе в муниципальной дошкольной образовательной организации или муниципальной общеобразовательной организации Мурманской области после 31 августа 2023 года, отработавшему непрерывно не менее 12 месяцев в данной организации и исполнившему свои трудовые обязанности (нормы труда)						

<sup>1</sup> Показывается среднесписочная численность работников (с точностью до 0,1) без внешних совместителей;

<sup>2</sup> При наличии отклонений гр.8 является обязательной для заполнения.

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

(адрес эл. почты исполнителя)

\_\_\_\_\_ (номер контактного телефона)

\_\_\_\_\_ (дата составления документа)

**ОТЧЕТ**  
о расходовании субвенции на осуществление органами местного самоуправления отдельных государственных полномочий Мурманской области по предоставлению отдельным категориям педагогических работников муниципальных общеобразовательных организаций и муниципальных дошкольных образовательных организаций компенсации расходов на оплату жилых помещений

Порядковый номер уточнения отчета: \_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_  
(период нарастающим итогом)

Срок предоставления: не позднее 12 числа месяца, следующего за отчетным периодом, за финансовый год представляется не позднее пяти рабочих дней после срока, установленного для ежеквартальной отчетности (1 квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

Наименование ОМСУ (структурного подразделения ОМСУ): \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование муниципального образования	Плановые значения показателей		Фактические значения показателей, сложившихся на отчетную дату					Кассовый расход (руб.)		Процент исполнения (%)  (гр.10 /гр.4)*100%	
		Количество рабочих мест педагогических работников, при трудоустройстве на которые осуществляется компенсация расходов	Бюджетные ассигнования, утвержденные ЗМО о бюджете, руб.	ВСЕГО (гр.6+гр.7+гр.8+гр.9)	в том числе:				ВСЕГО (гр.11+гр.12)	в том числе:		
численность педагогических работников, трудоустроенных на квотируемые рабочие места	средний размер расходов на оплату жилых помещений исходя из средней стоимости оплаты жилого помещения (из расчета на одного педагогического работника)				количество месяцев выплаты	расходы на компенсацию затрат, связанных с обеспечением деятельности органов местного самоуправления в связи с осуществлением переданных им государственных полномочий	компенсация расходов на оплату жилых помещений	компенсация затрат, связанных с обеспечением деятельности органов местного самоуправления в связи с осуществлением переданных им государственных полномочий				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Руководитель \_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(подпись)

(номер контактного телефона)