

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 уполномоченного органа)

которому как получателю средств местного бюджета доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидий юридическим лицам (за исключением муниципальных учреждений, учрежденных _____), индивидуальным

(наименование муниципального образования)

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 (уполномоченного им лица))

действующего на основании _____,
(реквизиты учредительного документа (положения) Уполномоченного органа, доверенности, приказа или иного документа, удостоверяющего полномочия)

и _____,
(наименование юридического лица (за исключением муниципальных учреждений, учрежденных муниципальным образованием), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Исполнителя (уполномоченного им лица), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____,

(реквизиты учредительного документа юридического лица, 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
(сумма прописью)

достигнутым показателям 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: _____(_____) рублей²;
(сумма прописью)

2.4. Исполнитель услуг в течение ____ дней со дня расторжения Соглашения обязуется возвратить Уполномоченному органу в местный бюджет сумму Субсидии в размере _____ (_____) рублей³.
(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 _____ Соглашения⁴, которые прекращают свое действие после полного их исполнения.

6. Настоящее Дополнительное соглашение заключено Сторонами в форме электронного документа в автоматизированной информационной системы «Навигатор дополнительного образования» и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать

¹ Указывается код по бюджетной классификации расходов бюджета, по которому в местном 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 местный бюджет, направленном Уполномоченным органом Исполнителю в соответствии с пунктом 4.1.12 Соглашения.

⁴ Указываются пункты Соглашения, предусматривающие условия, исполнение которых предполагается после расторжения Соглашения (при наличии) (например, пункт, предусматривающий условие о предоставлении отчетности).

от имени каждой из Сторон Соглашения.

7. _____⁵.

8. Платежные реквизиты Сторон⁶

Полное и сокращенное (при наличии) наименование Уполномоченного органа _____	Полное и сокращенное (при наличии) наименование Исполнителя _____
Наименование _____ (Уполномоченного органа) Основной государственный регистрационный номер, код по Общероссийскому классификатору территорий муниципальных образований	Наименование Исполнителя Основной государственный регистрационный номер, код по Общероссийскому классификатору территорий муниципальных образований
Место нахождения:	Место нахождения/адрес:
Идентификационный номер налогоплательщика/код причины постановки на учет	Идентификационный номер налогоплательщика/код причины постановки на учет
Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, Наименование и место нахождения территориального органа Федерального казначейства, в котором открыт лицевой счет, банковский идентификационный код Единый казначейский счет Казначейский счет Лицевой счет	Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России (наименование кредитной организации), банковский идентификационный код Расчетный (корреспондентский) счет Наименование территориального органа Федерального казначейства, которому открыт казначейский счет, банковский идентификационный код Наименование и место нахождения финансового органа, в котором открыт лицевой счет 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))

⁵ Указываются иные положения (при наличии).

⁶ Реквизиты Исполнителя, являющегося физическим лицом – производителем товаров, работ, услуг, не указываются в случае, если в соответствии с законодательством Российской Федерации наличие соответствующих реквизитов не предусмотрено.

