



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17 августа 2014 г.

№ *37*

О внесении изменений в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 11.11.2014 № 50

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Астраханской области от 10.12.2014 № 80/2014-ОЗ «Об отдельных вопросах правового регулирования отношений в сфере социального обслуживания граждан в Астраханской области» министерство социального развития и труда Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 11.11.2014 № 50 «О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг в Астраханской области» следующие изменения:

1.1. В Положении о реестре поставщиков социальных услуг в Астраханской области, утвержденном постановлением:

- подпункт 8 пункта 10 признать утратившим силу;
- абзац второй пункта 14 изложить в новой редакции:

«В течение 20 дней со дня регистрации документов министерство в пределах своей компетенции осуществляет проверку соответствия поставщика социальных услуг общим требованиям, установленным абзацами третьим, четвертым, девятым - тринадцатым пункта 1.27 Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области, утвержденного постановлением Правительства Астраханской области от 12.12.2014 № 572-П (далее соответственно – проверка, общие требования). Министерство вправе продлить данный срок не более чем на 20 дней, уведомив об этом поставщика социальных услуг. Сотрудники министерства, уполномоченные в соответствии с приказом министерства на осуществление проверки, осуществляют ее путем проведения обследования помещения, предназначенного для оказания социальных услуг за исключением организаций, оказывающих социаль-

*

ИПР- 000476

ные услуги на дому, на соответствие общим требованиям. Результаты проведенного уполномоченными сотрудниками министерства обследования фиксируются в заключении о результатах проверки по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.»;

- подпункт 7 пункта 15 изложить в новой редакции:

«7) несоответствие поставщика социальных услуг общим требованиям, выявленное в ходе обследования помещения, предназначенного для оказания социальных услуг;»;

- в пункте 18:

подпункт 3 признать утратившим силу;

в подпункте 5 слово «комиссионного» исключить;

подпункты 6, 9-11 признать утратившими силу;

в абзаце тринадцатом цифры «2-6» заменить цифрами «2, 4, 5, 7, 8»;

- приложение № 1 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

- в приложениях № 3, 4 после слов «М.П.» дополнить словами «при наличии»».

1.2. Абзац десятый пункта 8 Положения о регистре получателей социальных услуг Астраханской области, утвержденного постановлением, изложить в новой редакции:

«Сведения, содержащиеся в регистре, подлежат проверке уполномоченными в соответствии с приказом министерства сотрудниками на предмет их достоверности, полноты и актуальности посредством запроса документов, указанных в абзаце шестом настоящего пункта, с периодичностью не реже 1 раза в полугодие».

2. Нормативно-правовому управлению министерства социального развития и труда Астраханской области:

2.1. В течение трех рабочих дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию в министерство государственного управления, информационных технологий и связи Астраханской области для официального опубликования в средствах массовой информации.

2.2. Направить в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области копию настоящего постановления – в семидневный срок после дня его первого официального опубликования, а также сведения об источниках его официального опубликования.

2.3. Направить копию настоящего постановления в прокуратуру Астраханской области не позднее семи рабочих дней со дня его подписания.

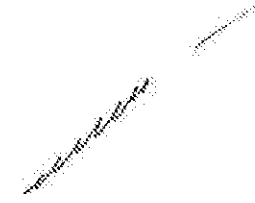
2.4. Не позднее семи дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию поставщикам справочно-правовых систем ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «АИЦ «КонсультантПлюс» для включения в электронные базы данных.

3. Отделу общественных связей, анализа и прогнозирования социального развития министерства социального развития и труда Астраханской области разместить текст настоящего постановления на официальном сайте министерства социального развития и труда Астраханской области в информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет» www.minsocstrud.astrobl.ru в десятидневный срок со дня его подписания.

4. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр социального развития
и труда Астраханской области



О. А. Петелин

Приложение
к постановлению
министерства социального
развития и труда
Астраханской области
от 17.08.2022 № 37

Приложение № 1
к Положению о реестре
поставщиков социальных
услуг в Астраханской
области

Министру социального
развития и труда
Астраханской области

(фамилия, имя, отчество министра социального
развития и труда Астраханской области
(последнее - при наличии))

от _____
(фамилия, имя, отчество представителя
юридического лица или индивидуального
предпринимателя (последнее - при наличии)
юридический адрес или адрес регистрации
индивидуального предпринимателя)

**Заявление
о включении в реестр поставщиков социальных услуг в
Астраханской области**

Прошу рассмотреть вопрос о включении _____
(полное наименование поставщика социальных услуг с

указанием организационно-правовой формы)

в реестр поставщиков социальных услуг в Астраханской области в соответствии с постановлением министерства социального развития и труда Астраханской области от 11.11.2014 № 50 «О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг в Астраханской области» и направляю для этого следующие документы:

- 1) копия устава на ___ л. в ___ экз. (при подаче заявления индивидуальным предпринимателем данный пункт не указывается);
- 2) копия документа о назначении руководителя поставщика социальных услуг на ___ л. в ___ экз. (при подаче заявления индивидуальным предпринимателем данный пункт не указывается);
- 3) документ, подтверждающий полномочия лица на представление интересов поставщика социальных услуг на ___ л. в ___ экз.;
- 4) документ об утверждении тарифов на предоставляемые социальные услуги на ___ л. в ___ экз.;
- 5) копии лицензий на ___ л. в ___ экз. (при отсутствии лицензий данный пункт не указывается);

6) копии правоустанавливающих документов на находящееся в собственности, в аренде или на праве оперативного управления недвижимое имущество, предназначенное для оказания социальных услуг, включая копии технической документации на используемое недвижимое имущество на ___ л. в ___ экз.;

7) перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг на ___ л. в ___ экз.;

8) информация об условиях предоставления социальных услуг на ___ л. в ___ экз.;

9) информация об общем количестве мест, предназначенных для оказания социальных услуг гражданам, по формам социального обслуживания, о количестве свободных мест, предназначенных для предоставления социальных услуг гражданам, по формам социального обслуживания на ___ л. в ___ экз.;

10) информация о проведенных проверках в отношении поставщика социальных услуг на ___ л. в ___ экз.

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» _____

(указывается адрес официального сайта поставщика социальных услуг)

Адрес места осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг _____

(указывается фактический адрес места предоставления социальных услуг)

Подтверждаю, что в отношении _____

(полное наименование поставщика социальных услуг с указанием

организационно-правовой формы)

не принималось решение о ликвидации и не имеется вступившее в законную силу решение о признании несостоятельным (банкротом).

Подтверждаю, что деятельность _____

(полное наименование поставщика социальных услуг с указанием

организационно-правовой формы)

не приостановлена в порядке, предусмотренном Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации.

Подтверждаю, что _____

(полное наименование поставщика социальных услуг с указанием организационно-правовой

формы)

не является иностранным юридическим лицом или российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого имеется доля участия иностранных юридических лиц.

На проведение в отношении _____

(полное наименование поставщика социальных услуг с указанием организационно-правовой формы)

проверки в соответствии с абзацем вторым пункта 14 и абзацем третьим пункта 17 Положения о реестре поставщиков социальных услуг в Астраханской области, утвержденного постановлением министерства социального развития и труда Астраханской области от 11.11.2014 № 50, согласен.

_____ / _____ / _____
(должность подписавшего заявление)

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ / _____ / _____
(дата подачи заявления)