



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНТРУД ОБЛАСТИ)**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 03.06.2024 № 9

г. Ростов-на-Дону

**О внесении изменений в постановление
министерства труда и социального развития
Ростовской области от 02.03.2018 № 4**

В связи с кадровыми изменениями министерство труда и социального развития Ростовской области **постановляет**:

1. Внести в постановление министерства труда и социального развития Ростовской области от 02.03.2018 № 4 «Об утверждении форм документов, необходимых для предоставления в Ростовской области услуг по комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, нуждающихся в социальной реабилитации с использованием сертификата» изменения согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Министр

И.Н. Шувалова

Постановление вносит
отдел стационарных учреждений

ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в постановление министерства труда
и социального развития Ростовской области от 02.03.2018 № 4
«Об утверждении форм документов, необходимых для предоставления в
Ростовской области услуг по комплексной реабилитации и ресоциализации
граждан, нуждающихся в социальной реабилитации с использованием
сертификата»

1. Приложение № 2 изложить в редакции:

«Правительство Ростовской области
министерство труда и социального развития Ростовской области

Сертификат № _____

« _____ » _____

г. Ростов-на-Дону

Настоящий сертификат выдан _____
(ФИО)

на получение услуг по социальной реабилитации в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 06.10.2017 № 691 «Об организации в Ростовской области комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, больных наркоманией и прошедших лечение от наркомании с использованием сертификата» в организации, включенной в Перечень организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией.

Данный сертификат действует в течение _____ года до 180 календарных дней подряд со дня начала оказания услуг по социальной реабилитации.

(должность)

(Ф.И.О.)

».

2. Приложение № 3 изложить в редакции:

«Министерство труда и социального
развития Ростовской области

от _____
Ф.И.О.
проживающего по адресу:

Заявление

Прошу выдать сертификат на предоставление услуг по социальной реабилитации.

С Порядком организации в Ростовской области комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, больных наркоманией и прошедших лечение от наркомании с использованием сертификата; с условиями и сроками предоставления услуг по социальной реабилитации с использованием сертификата, а также информацией о деятельности организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией, включенных в Перечень организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией ознакомлен.

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата

Подпись

_____»
Расшифровка подписи».

Заместитель начальника управления -
начальник отдела стационарных учреждений



С.В. Шашков