



**Министерство социально-демографической и семейной политики
Самарской области**

ПРИКАЗ

от 08.06.2022

№ 315

О внесении изменений в приказ министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 10.09.2021 № 488 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

В целях повышения эффективности осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания, в связи со структурными изменениями министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 10.09.2021 г. № 488 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания» (далее – приказ № 488) следующие изменения:

пункт 1 дополнить абзацем следующего содержания:

протокол инструментального обследования (Приложение № 18);

мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу;

акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу;

протокол осмотра изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящему приказу;

протокол опроса изложить в редакции согласно приложению 6 к настоящему приказу;

предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований, установленных действующим законодательством в сфере социального обслуживания изложить в редакции согласно приложению 7 к настоящему приказу;

задание на проведение обязательных профилактических визитов изложить в редакции согласно приложению 8 к настоящему приказу

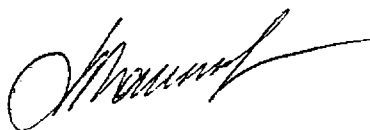
дополнить приложением 18 в редакции согласно приложению 9 к настоящему приказу.

3. Контроль за организацией исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра - руководителя департамента регионального государственного контроля (надзора), организации отдыха и оздоровления детей В.С. Никитина.

4. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации и разместить на официальном сайте министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 01.07.2022.

Министр



Р.А.Воробьева

Приложение № 1
к приказу министерства социально-
демографической и семейной
политики Самарской области
от «08» 06 2022 года № 315

Министру
(заместителю министра-
руководителю структурного
подразделения, ответственного
за организацию регионального
государственного контроля
(надзора) в сфере социального
обслуживания)
социально-демографической
и семейной политики Самарской
области

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ № _____
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

_____ (место составления)

_____ (дата составления)

Мной, _____

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица)

при рассмотрении сведений об угрозе причинения вреда
(ущерба)/причинении вреда (ущерба) _____

_____ (указывается лицо (группа лиц), которому

_____ ,
причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения вреда (ущерба)
содержащихся в обращении (заявлении)/полученных в результате
проведения контрольного (надзорного) мероприятия, а именно

_____ (указывается источник поступления обращения (заявления))

установлено следующее _____

_____ (кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении

_____ (заявлении))/полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия

Вышеизложенное свидетельствует о подтверждении достоверности
сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/причинении вреда (ущерба)

_____ (указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует

угроза причинения вреда (ущерба)

либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия, что выразилось в _____

(указывается краткое содержание нарушений, отраженных в обращении (заявлении)/

полученных в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия

Руководствуясь пунктом 1 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», считаю необходимым провести в отношении _____

(наименование поставщика социальных услуг)

контрольное (надзорное) мероприятие, а именно:

_____ (наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

Приложение: _____

_____ (должность ответственного лица)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к приказу министерства социально-
демографической и семейной
политики Самарской области
от «08» 06 2022 года № 315

Министру
(заместителю министра-
руководителю структурного
подразделения, ответственного
за организацию регионального
государственного контроля
(надзора) в сфере социального
обслуживания)
социально-демографической
и семейной политики Самарской
области

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ № _____

о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований

_____ (место составления)

_____ (дата составления)

Мной, _____

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица)

при рассмотрении сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/причинения вреда (ущерба) _____

_____ (указывается лицо (группа лиц), которому

_____ ,
причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения вреда (ущерба)
содержащихся в обращении (заявлении)/полученных в результате
проведения контрольного (надзорного) мероприятия, а именно

_____ (указывается источник поступления обращения (заявления))

установлено следующее _____

_____ (кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении

_____ (заявлении))/ полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия

Вышеизложенное свидетельствует об отсутствии подтверждения
достоверности сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/причинении
вреда (ущерба) _____

_____ (указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении
которого существует угроза причинения вреда (ущерба))

либо о невозможности определения параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия.

Руководствуясь пунктом 2 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», считаю необходимым направить _____

(наименование поставщика социальных услуг)

предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований.

Приложение: _____

(должность ответственного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 3
к приказу министерства социально-
демографической и семейной
политики Самарской области
от «08» 06, 2022 года № 315

Министру
(заместителю министра-
руководителю структурного
подразделения, ответственного
за организацию регионального
государственного контроля
(надзора) в сфере социального
обслуживания)
социально-демографической
и семейной политики Самарской
области

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ № _____
об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия

_____ (место составления)

_____ (дата составления)

Мной, _____

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица)

при рассмотрении сведений об угрозе причинения вреда
(ущерба)/причинения вреда (ущерба) _____

_____ (указывается лицо (группа лиц), которому

_____ ,
причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения вреда (ущерба)
содержащихся в обращении (заявлении)/полученных в результате
проведения контрольного (надзорного) мероприятия, а именно

_____ (указывается источник поступления обращения (заявления)

_____ ,
установлено следующее _____

_____ (кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении

_____ (заявлении))/ полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия

Из вышеизложенного невозможно подтвердить личность гражданина,
полномочия представителя организации, направивших обращение
(заявление)/ следует, что обнаружена недостоверность сведений об угрозе
причинения вреда (ущерба)/причинении вреда _____

(указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб)
или в отношении которого существует угроза причинения вреда (ущерба)

Руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прихожу к выводу об отсутствии основания для проведения контрольных (надзорных) мероприятий.

Приложение: _____

(должность ответственного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

АКТ О НЕВОЗМОЖНОСТИ
проведения контрольного (надзорного) мероприятия *
№ _____

«__» _____ 20__ г.

(дата составления акта)

_____ (время составления)

При проведении на основании решения министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от «__» _____ 20__ г. № _____

_____ (вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении

_____ (наименование юридического лица, ИНН/ОГРН, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН/ОГРНИП)

по адресу:

_____ (место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольного (надзорного) мероприятия:

_____ (Ф.И.О. должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие, занимаемые ими должности)

было установлено, что проведение контрольного (надзорного) мероприятия невозможно в связи:

(в связи с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), либо в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом, либо в связи с иными действиями(бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Должностные лица, проводящие контрольное (надзорное) мероприятие:

(Ф.И.О. должностного лица)

(подпись, дата)

(Ф.И.О. должностного лица)

(подпись, дата)

Фиксация проводилась с применением:

(указать способы фиксации доказательств)

Отметка об информировании контролируемого лица о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, в порядке, предусмотренном частями 4 и 5 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Приложение № 5

к приказу министерства социально-
демографической и семейной
политики Самарской области
от «__» _____ 20__ года № ____

**ПРОТОКОЛ
осмотра***

«__» _____ 20__ г.
(дата составления)

(место составления)

При проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении _____

(наименование контролируемого лица)

на основании решения министерства социально-демографической и
семейной политики Самарской области № _____ от _____

(реквизиты и наименование решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

(Ф.И.О., должность лиц, проводивших осмотр)

проведен осмотр _____

(перечень территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов)

расположенных по адресу: _____

При проведении осмотра присутствовали: _____

В ходе осмотра установлено: _____

(вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов)

Фиксация проводилась с применением:

(указать установленные способы фиксации доказательств)

Подписи лиц, проводивших осмотр:

_____/_____/
_____/_____/

Подписи лиц, присутствовавших при проведении осмотра:

_____/_____/
_____/_____/

* Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области

Приложение № 6

к приказу министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области
от «08» 06 2022 года № 315

**ПРОТОКОЛ
опроса***

« » 20__ г.
(дата составления)

_____ (место составления)

При проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении _____

_____ (наименование контролируемого лица)

на основании решения министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области № _____ от _____

_____ (реквизиты и наименование решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (Ф.И.О., должность лиц, проводивших опрос)

проведен опрос _____

_____ (Ф.И.О. опрашиваемого лица)

В ходе опроса установлено: _____

_____ (результаты опроса)

Достоверность изложенных мною сведений подтверждаю.

Подпись опрашиваемого лица:

_____ / _____ /

Подписи лиц, проводивших опрос:

_____/_____/_____
_____/_____/_____

* Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области

Приложение № 7

к приказу министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области
от «08» 06 2022 года № 315

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений обязательных требований,
установленных действующим законодательством
в сфере социального обслуживания

_____ (дата)

_____ (место составления)

Выдано _____

_____ (наименование и организационно-правовая форма контролируемого лица)

_____ (юридический адрес, адрес местонахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица)

По результатам планового (внепланового) контрольного (надзорного мероприятия) _____,

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

проведенного на основании решения министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от « » 20 г. № выявлены нарушения законодательства Российской Федерации (акт контрольного (надзорного) мероприятия № от « » 20 г. прилагается).

На основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», статьи 33 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», статьи 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», предписываю устранить выявленные нарушения и выполнить следующие мероприятия:

№ п/п	Выявленные нарушения (с указанием нормативного документа, требования которого нарушены (не соблюдены) и (или) необходимые для проведения мероприятия)	Срок устранения нарушений/проведения мероприятий
1	2	3

--	--	--

Невыполнение в установленный срок настоящего предписания влечет административную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

(должность, Ф.И.О. лица, выдавшего предписание)

(подпись)

Предписание получил

(Ф.И.О. руководителя (представителя) контролируемого лица)

(подпись)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(в случае отказа от получения акта сделать об этом запись)

При отказе от получения предписания руководителем (представителем) контролируемого лица указанное предписание направляется посредством почтовой связи с уведомлением о вручении.

Копия настоящего предписания направлена:

Руководителю (представителю) контролируемого лица, в отношении которого составлено предписание, по адресу: _____

исх. от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Приложение № 8
к приказу министерства социально-
демографической и семейной
политики Самарской области
от «08» 06 2022 года № 315

УТВЕРЖДАЮ:

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

ЗАДАНИЕ

на проведение обязательных профилактических визитов

№ _____

«__» _____ Г.

N п/п	Основания проведения	Дата/период проведения	Предмет, цели, задачи	Наименование поставщика социальных услуг, в отношении которого проводится проф. визит, адрес места нахождения и/или место фактического осуществления деятельности, по которому проводится обязательный профилактический визит	Категория риска	Ф.И.О., должность лица (лиц), ответственного за проведение проф. визита, телефон контакта, адрес эл. почты

Приложение № 9

к приказу министерства социально-
демографической и семейной политики
Самарской области
от «08» 06 2022 года № 315

**ПРОТОКОЛ
инструментального обследования***

_____ (дата составления)

_____ (место составления)

При проведении _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (наименование контролируемого лица)

_____ (реквизиты и наименование решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (Ф.И.О., должность лица, проводившего осмотр)

проведено инструментальное обследование:

_____ (указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)

расположенного по адресу: _____

Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) технических средств (указать нужное): _____

по результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат:

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

* Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области