



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 декабря 2018 года

№ 443

г. Анадырь

О реализации комплекса мероприятий по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе

В целях развития регионального сегмента национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, закрепления положительных результатов медицинского лечения, достижения стойкой ремиссии заболевания у граждан, прошедших лечение от наркомании, и интеграции их в общество, Правительство Чукотского автономного округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Определить Департамент социальной политики Чукотского автономного округа уполномоченным исполнительным органом государственной власти Чукотского автономного округа в сфере социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе.

2. Утвердить:

1) Порядок предоставления услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, прошедшим лечение от наркомании, проживающим в Чукотском автономном округе, согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

2) Порядок предоставления и рассмотрения заявок на включение в реестр организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, прошедшим лечение от наркомании, проживающим в Чукотском автономном округе, согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

3) Порядок предоставления субсидий на возмещение затрат, связанных с предоставлением услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, прошедшим лечение от наркомании, согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2019 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В.).

Председатель Правительства

Р.В. Копин



ПОРЯДОК
предоставления услуг по социальной реабилитации и ресоциализации
гражданам, прошедшим лечение от наркомании, проживающим в
Чукотском автономном округе

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, прошедшим лечение от наркомании, проживающим в Чукотском автономном округе.

1.2. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

1) организация - некоммерческая организация (за исключением государственных и муниципальных учреждений), осуществляющая деятельность в сфере социальной реабилитации и ресоциализации граждан, включенная в реестр поставщиков услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе;

2) услуги по социальной реабилитации и ресоциализации - действия организаций, предусматривающие проведение совокупности социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых мер, направленных на восстановление физического, психического, духовного и социального здоровья, способности функционирования в обществе (реинтеграцию) без употребления наркотических средств и психотропных веществ, и направленные на избавление от патологической зависимости от этих веществ;

3) гражданин, страдающий наркоманией – лицо, постоянно проживающее в Чукотском автономном округе, состоящее на учёте в медицинской организации в связи с употреблением наркотических средств, психотропных и психоактивных веществ, нуждающееся в услугах по социальной реабилитации и ресоциализации.

2. Условия и порядок получения
услуг по социальной реабилитации и ресоциализации

2.1. Для получения услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданин, страдающий наркоманией, прошедший курс лечения от наркомании, проживающий в Чукотском автономном округе (далее – гражданин), или его законный представитель, обращается в отдел социальной поддержки населения Управления социальной поддержки населения Департамента социальной политики Чукотского автономного

округа (далее – отдел социальной поддержки населения) по месту жительства с заявлением по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность и подтверждающего регистрацию гражданина по месту жительства на территории Чукотского автономного округа;

2) медицинская справка с заключением врачебной комиссии государственной медицинской организации о завершении лечения от наркомании с рекомендацией прохождения социальной реабилитации и ресоциализации;

3) справка о прохождении медицинского освидетельствования для установления факта потребления наркотических средств и психотропных веществ путем проведения химико-токсикологического исследования (действительна в течение одного месяца);

4) копия документа, удостоверяющего личность представителя, и документ, подтверждающий его полномочия, в случае подачи заявления через представителя.

Документы, указанные в настоящем пункте, предоставляются гражданином самостоятельно.

2.3. Документы, указанные в пункте 2.2 настоящего раздела, с приложением заявления гражданина, в течение двух рабочих дней направляются отделом социальной поддержки населения в Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (далее – Департамент) для принятия решения о направлении либо об отказе в направлении гражданина в организацию для получения услуг.

2.4. Департамент в течение 10 рабочих дней принимает решение о направлении гражданина в организацию либо об отказе в направлении гражданина в организацию для получения услуг по социальной реабилитации и ресоциализации. Решение оформляется приказом Департамента.

2.5. Решение об отказе в направлении гражданина в организацию для получения услуг по социальной реабилитации и ресоциализации принимается по следующим основаниям:

1) несоответствие заявителя требованиям, указанным в пункте 2.1 настоящего раздела;

2) предоставление неполного пакета документов, предусмотренного в пункте 2.2 настоящего раздела;

3) несоответствие документов требованиям, указанным в пункте 2.2 настоящего раздела.

2.6. Уведомление о принятом решении в течение пяти рабочих дней со дня его принятия направляется Департаментом гражданину на адрес, указанный в заявлении, а в случае подачи заявления в электронной форме – путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя (в случае указания его при подаче заявления).

В случае принятия решения об отказе в направлении гражданина в организацию для получения услуг по социальной реабилитации и

ресоциализации гражданину с уведомлением возвращается представленный пакет документов.

2.7. В случае принятия решения о направлении гражданина в организацию для получения услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, Департамент заключает договор с организацией, включенной в реестр поставщиков услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе, в соответствии с Порядком предоставления субсидий на возмещение затрат, связанных с предоставлением услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, прошедшим лечение от наркомании, утвержденным настоящим постановлением.

2.8. Оплата проезда граждан к месту нахождения организации и обратно производится Департаментом за счет средств окружного бюджета в порядке, установленном приказом Департамента.

2.9. Учет граждан, обратившихся с заявлениями о направлении в организацию для получения услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, а также учет граждан, направленных в организацию для получения услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, ведется Департаментом по форме, утвержденной приказом Департамента.

Приложение к Порядку
предоставления услуг по социальной
реабилитации и ресоциализации гражданам,
прощедшим лечение от наркомании,
 проживающим в Чукотском автономном округе

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении услуг по социальной реабилитации и ресоциализации

(наименование отдела социальной поддержки населения)
от _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающей (го) по адресу: _____

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, номер дома и квартиры,
телефон)

Прошу признать меня нуждающейся (имся) в услугах по социальной реабилитации и ресоциализации и направить с _____ по _____ в организацию, предоставляющую услуги по социальной реабилитации и ресоциализации.

К заявлению прилагаю:

1) копию документа, удостоверяющего личность заявителя и подтверждающего регистрацию гражданина по месту жительства на территории Чукотского автономного округа;

2) медицинскую справку с заключением врачебной комиссии государственной медицинской организации о завершении лечения от наркомании, с рекомендацией о дальнейшей социальной реабилитации и ресоциализации;

3) справку о прохождении медицинского освидетельствования на факт потребления наркотических средств и психотропных веществ путем проведения химико-токсикологического исследования;

4) копию документа, удостоверяющего личность представителя, и документ, подтверждающий его полномочия (в случае подачи заявления через представителя).

Об ответственности за предоставление неполных или недостоверных сведений предупрежден.

расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____,
настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных и подтверждаю,
что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Согласиедается
мною с целью получения услуг по социальной реабилитации и ресоциализации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также

осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом законодательства Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента его подписания мной до отзыва его моим письменным заявлением.

(фамилия, имя, отчество и подпись лица, давшего согласие)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным заявителем документам.

(подпись специалиста учреждения)

(расшифровка подписи)

Расписка

От _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

принято заявление и следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

Регистрационный номер заявления _____

Номер контактного телефона специалиста отдела социальной поддержки населения _____

Дата приема заявления « ____ » 20 ____ г.

(Ф.И.О. специалиста)

ПОРЯДОК
**предоставления и рассмотрения заявок на включение в реестр
организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и
ресоциализации гражданам, прошедшим лечение от наркомании,
проживающим в Чукотском автономном округе**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм, условия и критерии отбора организаций для включения их в реестр поставщиков услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе.

1.2. Реализация мероприятий по включению организаций в реестр поставщиков услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе, осуществляется Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа (далее – Департамент).

1.3. Реестр поставщиков услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе, формируется в целях реализации комплекса мероприятий по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе.

**2. Условия включения организаций в реестр поставщиков услуг по
социальному реабилитации и ресоциализации граждан**

2.1. Департамент проводит конкурсный отбор организаций для включения их в реестр поставщиков услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе (далее – реестр поставщиков).

2.2. Информационное сообщение о проведении конкурсного отбора заявок на включение организаций в реестр поставщиков размещается в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Чукотского автономного округа.

2.3. Срок подачи заявок на участие в конкурсном отборе составляет 30 календарных дней со дня официального опубликования информационного сообщения о начале проведения конкурсного отбора.

В случае если день окончания приёма заявок приходится на нерабочий день, последним днём приёма заявок является следующий за ним рабочий день.

2.4. Организационно-техническое обеспечение конкурсного отбора и приём документов осуществляется Управлением социальной поддержки населения Департамента (далее - Управление).

2.5. Организации, претендующие на включение в реестр поставщиков, имеют право обратиться за получением разъяснений в устной или письменной форме в Управление по адресу: 689000, Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, д. 20. E-mail: info@dsp.chukotka-gov.ru; контактный телефон: (42722) 6-90-08, факс: (42722) 2-44-05.

2.6. Организации, желающие принять участие в отборе для включения в реестр поставщиков, подают в Департамент заявку на включение в реестр поставщиков по форме согласно приложению к настоящему Порядку, с комплектом следующих документов:

- 1) копия устава (с изменениями при наличии);
- 2) выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, полученная не ранее чем за 30 календарных дней до даты объявления о начале конкурса;
- 3) копия документа, подтверждающего назначение на должность и полномочия руководителя, или доверенность, уполномочивающая физическое лицо на подписание договора;
- 4) копия уведомления кредитной организации об открытии расчётного счёта;
- 5) документы, подтверждающие соответствие организации критериям, установленным разделом 3 настоящего Порядка;
- 6) документы, подтверждающие наличие утвержденной программы (программ) социальной реабилитации (с указанием минимального и максимального срока социальной реабилитации, описанием этапов, механизмов взаимодействия участников социальной реабилитации и концепции отношения к проблеме зависимости);
- 7) документы, подтверждающие наличие сертификата соответствия на оказание услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотики в немедицинских целях, сроком действия не менее чем до 31 декабря текущего года;
- 8) копии документов, подтверждающих наличие у медицинских работников и медицинских психологов образования, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Все копии документов, представляемые организацией, заверяются подписью руководителя организации или уполномоченного лица и печатью организации.

В представленных документах (заверенных копиях документов) подчистки и исправления не допускаются.

Если информация (в том числе документы), включённая в состав заявки на участие в конкурсном отборе, содержит персональные данные, в состав заявки должны быть включены согласия субъектов этих данных на их обработку.

Материалы, представленные на конкурсный отбор, не возвращаются и не рецензируются.

2.7. Не допускаются к участию в конкурсном отборе организации по следующим основаниям:

1) заявка на участие в конкурсном отборе не соответствует требованиям и (или) предоставлен неполный комплект документов, установленный пунктом 2.6 настоящего раздела;

2) заявка на участие в конкурсном отборе подана с нарушением срока подачи заявок.

Департамент письменно в течение пяти рабочих дней после окончания срока подачи заявок сообщает организациям о невозможности допуска заявки к рассмотрению с указанием причин.

2.8. Управление регистрирует заявки организаций, претендующих на включение в реестр поставщиков, по мере их поступления в журнале приёма заявок с присвоением номера, указанием даты и времени поступления документов. На каждой заявке делается отметка о принятии с указанием даты и времени поступления.

2.9. Принятые заявки с приложенными к ним документами в течение пяти рабочих дней со дня окончания срока приёма заявок передаются на рассмотрение конкурсной комиссии по рассмотрению заявок организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе, созданной в Департаменте (далее – Комиссия).

Положение о Комиссии и ее состав утверждаются приказом Департамента.

2.10. Комиссия в течение 20 рабочих дней осуществляет рассмотрение заявок и пакета документов на предмет комплектности согласно требованиям пункта 2.6 настоящего раздела, а также на соответствие критериям отбора, установленным в разделе 3 настоящего Порядка.

2.11. Заявки организаций оцениваются Комиссией по критериям, установленным в разделе 3 настоящего Порядка, путем сложения баллов по каждому критерию. По итогам рассмотрения заявок организаций на включение в реестр поставщиков к каждой заявке формируется оценочная ведомость. В реестр поставщиков включаются организации, набравшие в сумме не менее 100 баллов.

2.12. Основанием для отказа во включении организации в реестр поставщиков является присвоение организации по итогам рассмотрения заявок в оценочной ведомости менее 100 баллов.

2.13. Решение о включении организации в реестр поставщиков принимается открытым голосованием, простым большинством голосов присутствующих членов Комиссии. При равном числе голосов, право решающего голоса принадлежит председательствующему на заседании Комиссии.

Комиссия имеет право запрашивать у организаций необходимую информацию, привлекать для участия в своей деятельности независимых экспертов.

2.14. Решение Комиссии оформляется в форме протокола, который подписывается председателем, а в его отсутствие – заместителем председателя, членами и секретарем Комиссии. К протоколу прилагаются оценочные ведомости по каждой заявке организаций.

2.15. Решение Комиссии о включении организации в реестр поставщиков либо об отказе во включении организации в реестр поставщиков публикуется Департаментом в информационно-коммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Чукотского автономного округа в течение пяти рабочих дней со дня его принятия.

2.16. В случае принятия решения об отказе во включении в реестр поставщиков, Департамент в течение пяти рабочих дней направляет в организацию письмо с разъяснением основания для принятия такого решения.

2.17. На основании решений Комиссии Департамент в течение пяти рабочих дней со дня издания протокола Комиссии утверждает приказом реестр организаций, которые признаны поставщиками услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе.

Реестр поставщиков утверждается приказом Департамента сроком на три года. Ежегодно, организация, включенная в реестр поставщиков, в срок до 1 февраля подтверждает соответствие критериям, предусмотренным разделом 3 настоящего Порядка, путем предоставления информационного письма.

2.18. В случае изменения условий, организация в течение 10 календарных дней со дня наступления изменений уведомляет Департамент информационным письмом.

3. Критерии отбора организаций

3.1. Критериями отбора организаций являются:

1) осуществление на территории Российской Федерации организацией на день подачи заявки, основных видов экономической деятельности, классифицируемых в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности к видам экономической деятельности, предусмотренным по коду «деятельность по уходу с обеспечением проживания»:

отсутствие - 0 баллов;
наличие - 10 баллов.

Представляется копия информационного письма Территориального органа Федеральной службы государственной статистики об установлении идентификации организации по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (представляется заверенная копия);

2) соответствие зданий, строений, сооружений, помещений, в которых организацией предоставляются услуги по социальной реабилитации и ресоциализации, созданных в них условий размещения граждан, водоснабжения, банно-прачечного обслуживания, обеспечения питанием, противопожарным, санитарно-гигиеническим нормам и правилам:

отсутствие - 0 баллов;

наличие - 10 баллов.

Представляются следующие документы: технический паспорт на здания, строения, сооружения, помещения, перечень предметов мягкого и твердого инвентаря, оборудования (при наличии), примерное меню, технологические карты блюд;

3) наличие у организации правоустанавливающих документов, подтверждающих имущественные права на занимаемое здание, строение, помещение, в котором предоставляются услуги по социальной реабилитации и ресоциализации:

отсутствие - 0 баллов;

наличие - 40 баллов.

Представляются копии свидетельств о государственной регистрации права на недвижимое имущество, соглашения об аренде, субаренде, соглашения безвозмездного пользования с собственником недвижимого имущества о возможности использования такого имущества в целях предоставления услуг по социальной реабилитации и ресоциализации или иные документы, подтверждающие возможность использования недвижимого имущества в целях предоставления услуг по социальной реабилитации и ресоциализации;

4) наличие у организации опыта осуществления деятельности по предоставлению гражданам, больным наркоманией, услуг по социальной реабилитации не менее трех последних лет до дня подачи заявки:

отсутствие - 0 баллов;

наличие - 30 баллов.

Представляются следующие документы: отчет об оказании услуг по социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, отзывы получателей услуг;

5) наличие у организации лицензии на осуществление медицинской деятельности либо договора с медицинской организацией на оказание медицинских услуг:

отсутствие - 0 баллов;

наличие - 20 баллов;

6) отсутствие у организации просроченной задолженности по заработной плате:

отсутствие - 10 баллов;

наличие - 0 баллов.

Предоставляется форма «Пояснения к бухгалтерскому балансу и отчету о финансовых результатах» или выписка аудиторского заключения, подтверждающие достоверность бухгалтерской отчетности организации, в том числе по заработной плате за текущий отчетный период.

7) отсутствие у организации задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему, в том числе в бюджеты государственных внебюджетных фондов, за исключением задолженности, по которой оформлены в установленном порядке соглашения о реструктуризации, соблюдаются графики погашения задолженности и своевременно осуществляются текущие платежи:

отсутствие - 10 баллов;

наличие - 0 баллов.

Представляются справки из территориального органа Федеральной налоговой службы и территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации о сведениях, указанных настоящем подпункте.

Приложение
к Порядку предоставления и рассмотрения заявок
на включение в реестр организаций,
предоставляющих услуги по социальной
реабилитации и ресоциализации гражданам,
прошедшем лечение от наркомании,
проживающим в Чукотском автономном округе

ЗАЯВКА
на включение в реестр организаций, осуществляющих деятельность
в сфере социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших лечение
от наркомании

Ознакомившись с условиями рассмотрения заявок организаций, осуществляющих деятельность в сфере социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией,

(полное наименование организации)

(юридический адрес)

направляет документы для рассмотрения вопроса о включении в перечень организаций, осуществляющих деятельность в сфере социальной реабилитации и ресоциализации граждан, проживающих в Чукотском автономном округе, прошедших лечение от наркомании.

Организация подтверждает, что вся информация, содержащаяся в представленных документах или их копиях, является подлинной, и не возражает против доступа к ней лиц, участвующих в рассмотрении документов.

Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью):

подтверждаю, что

(полное наименование организации)

не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства.

Анкета Организации прилагается.

(наименование должности руководителя организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«____» 20____ г. М.П.

Анкета Организации и сведения о проекте

Анкета Организации	
1.	Полное наименование Организации
2	Сокращенное наименование Организации
3.	Организационно-правовая форма
4.	Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года)
5.	Дата внесения записи о создании в Единый

	государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года)	
6.	Основной государственный регистрационный номер	
7.	Код по Общероссийскому классификатору продукции (ОКПО)	
8.	Код(ы) по Общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД)	
9.	Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
10.	Код причины постановки на учёт (КПП)	
11.	Номер расчётного счёта	
12.	Наименование банка	
13.	Банковский идентификационный код (БИК)	
14.	Номер корреспондентского счёта	
15.	Юридический адрес и адрес места нахождения постоянно действующего органа Организации	
16.	Почтовый адрес	
17.	Телефон, факс и адрес электронной почты	
18.	Наименование должности руководителя	
19.	Фамилия, имя, отчество руководителя, срок нахождения в должности	
20.	Телефон и адрес электронной почты руководителя	
21.	Фамилия, имя, отчество главного бухгалтера	
22.	Телефон и адрес электронной почты главного бухгалтера	
23.	Численность работников Организации, человек	
24.	Численность граждан, привлекаемых по гражданско-правовым договорам	
25.	Численность привлекаемых добровольцев, человек	
26.	Квалифицированный кадровый потенциал для проведения мероприятий	
27.	Основные виды деятельности организации	
28.	Опыт деятельности по проведению мероприятий по социальной реабилитации и ресоциализации граждан (с указанием количества лет работы)	
29.	Имеющиеся материально-технические, информационные и иные ресурсы организации (краткое описание)	

Примечание: все графы обязательны для заполнения.

С условиями отбора и требованиями, установленными к заявителям, ознакомлен и согласен.

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки, подтверждаю.

Вся информация, содержащаяся в представленных документах или их копиях, является подлинной.

Руководитель организации _____ / _____

(наименование организации)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____

Приложение 3
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 26 декабря 2018 года № 443

ПОРЯДОК
предоставления субсидий на возмещение затрат, связанных с
предоставлением услуг по социальной реабилитации и ресоциализации
гражданам, прошедшим лечение от наркомании

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует правила и условия предоставления субсидии из окружного бюджета на возмещение затрат, связанных с предоставлением услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, прошедшим лечение от наркомании, проживающим в Чукотском автономном округе (далее – Субсидия).

1.2. Субсидия имеет заявительный характер и предоставляется из окружного бюджета некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, оказывающими услуги по социальной реабилитации гражданам, прошедшим лечение от наркомании, проживающим в Чукотском автономном округе (далее – Получатели), на безвозмездной и безвозвратной основе.

Целью предоставления Субсидии является оказание услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, прошедшим лечение от наркомании, проживающим в Чукотском автономном округе (далее – граждане).

1.3. Главным распорядителем средств окружного бюджета, осуществляющим предоставление Субсидии, является Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (далее - Департамент).

Субсидия предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в окружном бюджете, и утвержденных лимитов бюджетных обязательств на предоставление Субсидии в рамках реализации мероприятия «Медико-социальное обслуживание отдельных категорий граждан» ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа», утверждённой Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 21 октября 2013 года № 404.

1.4. Субсидия предоставляется Получателям, прошедшим конкурсный отбор и включённым в реестр организаций, осуществляющих деятельность в сфере социальной реабилитации и ресоциализации граждан, прошедших

лечение от наркомании, проживающих в Чукотском автономном округе, в соответствии с Порядком предоставления и рассмотрения заявок на включение в реестр организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, прошедшим лечение от наркомании, проживающим в Чукотском автономном округе, утверждённым настоящим постановлением.

2. Условия и порядок предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Получателям при выполнении следующих условий на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении Субсидии (далее - Соглашение):

- 1) соответствие Получателя требованиям, указанным в пункте 1.4 раздела 1 настоящего Порядка;
- 2) отсутствие просроченной задолженности по возврату в окружной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе, в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед окружным бюджетом;
- 3) Получатель не должен находиться в процессе реорганизации, ликвидации и банкротства.

2.2. Для заключения Соглашения Получатели не позднее 10 рабочих дней после получения информационного письма Департамента о наличии потребности в услугах Получателей по социальной реабилитации и ресоциализации представляет в Департамент следующие документы:

- 1) письменное обращение о предоставлении Субсидии в произвольной форме;
- 2) копии устава и выписки из Единого государственного реестра юридических лиц;
- 3) информацию о расчётом (лицевом) счёте и полные реквизиты кредитной организации, в которой открыт расчётный (лицевой) счёт;
- 4) справку, подписанную руководителем и главным бухгалтером (или лицами их замещающими) Получателя, подтверждающую выполнение условий, указанных в подпунктах 2, 3 пункта 2.1 настоящего раздела;
- 5) письмо Получателя в произвольной форме о согласии и принятии обязательств по включению в заключаемые договоры обязательств по согласию лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по указанным договорам, на осуществление Департаментом и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления Субсидии.

2.3. Департамент в течение трёх рабочих дней рассматривает представленные Получателем документы и принимает решение о предоставлении Субсидии и заключении Соглашения или об отказе в предоставлении Субсидии.

Основаниями для отказа в предоставлении Субсидии являются:

несоответствие представленных Получателем документов требованиям, определённым пунктом 2.2 настоящего раздела, или непредставление (представление не в полном объёме) документов, указанных в пункте 2.2 настоящего раздела;

недостоверность предоставленной Получателем информации.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении Субсидии Департамент в течение двух рабочих дней со дня принятия такого решения направляет Получателю соответствующее уведомление, с указанием оснований для отказа и возможности обжалования вынесенного Департаментом решения в соответствии с законодательством Российской Федерации. Вместе с уведомлением Департамент возвращает Получателю пакет документов, направленных им в соответствии с пунктом 2.2 настоящего раздела.

2.4. Департамент в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении Субсидии направляет почтовым отправлением либо посредством электронной почты (по адресу, указанному в заявке) или вручает лично представителям Получателей письменные уведомления с указанием срока прибытия для заключения Соглашения.

Соглашение заключается в соответствии с типовой формой, установленной Департаментом финансов, экономики и имущественных отношений Чукотского автономного округа, в течение 10 рабочих дней с момента получения Получателем письменного уведомления.

В случае отказа Получателя от подписания Соглашения в установленный настоящим пунктом срок Департамент принимает решение об отказе в предоставлении Субсидии.

2.5. Размер Субсидии определяется по формуле:

$$S_{\text{суб}} = P_{\text{дн}} \times K \times N, \text{ где}$$

$S_{\text{суб}}$ - размер Субсидии;

$P_{\text{дн}}$ – стоимость одного дня предоставления услуг по социальной реабилитации и ресоциализации на одного гражданина;

K – количество дней пребывания одного гражданина в организации, предоставляющей услуги по социальной реабилитации и ресоциализации, но не более 90 дней;

N – количество граждан, направляемых в организацию, предоставляющую услуги по социальной реабилитации и ресоциализации.

2.6. Перечисление Субсидии осуществляется в следующем порядке:

1) Получатель ежемесячно не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем предоставления услуг гражданину, направляет в адрес Департамента следующие документы:

заявление о перечислении Субсидии по форме, установленной Соглашением;

акт выполненных работ, подписанный руководителем, главным бухгалтером (или лицами их замещающими) Получателя и гражданином, в

отношении которого осуществляется предоставление услуги по социальной реабилитации и ресоциализации;

справку-расчёт на возмещение стоимости оказанной услуги по социальной реабилитации и ресоциализации за истекший период (месяц);

2) Департамент в течение трех рабочих дней рассматривает представленные документы и, при отсутствии замечаний, в течение двух рабочих дней направляет заявку бюджетополучателя в Департамент финансов, экономики и имущественных отношений Чукотского автономного округа, с приложением следующих документов: Соглашение и документы, представленные Получателем в соответствии с абзацами третьим и четвёртым подпункта 1 настоящего пункта. Перечисление Субсидии осуществляется Департаментом на расчётный счёт Получателя, открытый в кредитной организации, не позднее 10 рабочего дня со дня зачисления денежных средств на счёт Департамента.

При наличии замечаний (представление неполного пакета документов, нарушение срока представления документов, определённых в подпункте 1 настоящего пункта, несоответствие представленных документов формам, установленным Соглашением) в представленных Получателем документах, указанных в подпункте 1 настоящего пункта, Департамент информирует Получателя о выявленных несоответствиях, и устанавливает пятидневный срок их устранения и повторного направления документов в адрес Департамента.

Уведомление с указанием выявленных несоответствий направляется Получателю в течение одного рабочего дня со дня его оформления посредством почтовой или факсимильной связи либо электронной почты. В случае направления уведомления посредством электронной почты оно направляется Получателю по адресу электронной почты, указанному в обращении о получении Субсидии.

В случае неустранения выявленных несоответствий, Департамент готовит мотивированный ответ об отказе в предоставлении Субсидии, и возвращает пакет документов Получателю.

3. Требования к отчётности

3.1. Департамент устанавливает в Соглашении сроки и формы предоставления Получателем отчетности о достижении показателей результативности предоставления Субсидии.

3.2. Получатели представляют отчетность, указанную в настоящем разделе, непосредственно в Департамент либо направляют ее в адрес Департамента почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

4. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления Субсидии и ответственность за их нарушения

4.1. Контроль за соблюдением условий, целей и порядка предоставления Субсидии осуществляется Департамент.

4.2. Обязательная проверка соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии Получателем проводится Департаментом и органами государственного финансового контроля.

4.3. Субсидия подлежит возврату в окружной бюджет в случае нарушения Получателем условий, установленных при предоставлении Субсидии, выявленного по фактам проверок, проведенных Департаментом и (или) уполномоченным органом государственного финансового контроля.

4.4. Возврат Субсидии осуществляется в следующем порядке:

1) Департамент в течение 10 дней со дня выявления случая нарушения Получателем условий, целей и порядка предоставления Субсидии, направляет Получателю письменное уведомление об обнаруженном факте нарушения;

2) Получатель в течение 20 дней со дня получения письменного уведомления обязан перечислить в окружной бюджет необоснованно поступившую сумму предоставленной ему Субсидии.

В случае если Получатель не перечислил в установленный подпунктом 2 настоящего пункта срок на лицевой счёт Департамента, открытый в Управлении Федерального казначейства по Чукотскому автономному округу, сумму предоставленной Субсидии, Департамент взыскивает в Получателя денежные средства в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.