



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 17 сентября 2015 г. № 18-17

г. Архангельск

**О внесении изменений в постановление министерства
труда, занятости и социального развития Архангельской области
от 20 ноября 2014 года № 35-п**

В соответствии со статьями 13 и 14 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», статьями 24 и 25 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», рекомендациями по формированию и ведению реестра поставщиков социальных услуг, утвержденными приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Российской Федерации от 25 июля 2014 года № 484н, статьей 6 областного закона от 21 ноября 2011 года № 383-26-ОЗ «О государственных и муниципальных информационных системах в Архангельской области», подпунктом 5 пункта 1 статьи 6 областного закона от 24 октября 2014 года «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере социального обслуживания граждан», пунктом 3 постановления Правительства Архангельской области от 07 ноября 2014 года № 451-пп «О государственных информационных системах Архангельской области «Реестр поставщиков социальных услуг Архангельской области», и «Регистр получателей социальных услуг в Архангельской области» министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области от 20 ноября 2014 года № 35-п «Об утверждении Положения

«О государственной информационной системе Архангельской области «Реестр поставщиков социальных услуг в Архангельской области».

2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

**Министр труда, занятости
и социального развития
Архангельской области**



П.В. Шевелев

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 17 сентября 2015г. № 18-П

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление министерства труда,
занятости и социального развития Архангельской области
от 20 ноября 2014 года № 35-п

1. В преамбуле после слов «Российской Федерации»,» дополнить словами «рекомендациями по формированию и ведению реестра поставщиков социальных услуг, утвержденными приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Российской Федерации от 25 июля 2014 года № 484н.».

2. В Положении о государственной информационной системе Архангельской области «Реестр поставщиков социальных услуг в Архангельской области», утвержденном указанным постановлением:

1) в пункте 1 после слов «Российской Федерации»,» дополнить словами «рекомендациями по формированию и ведению реестра поставщиков социальных услуг, утвержденными приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Российской Федерации от 25 июля 2014 года № 484н.»;

2) после слов «обслуживания граждан»» дополнить словами «(далее – областной закон от 24 октября 2014 года № 190-11-ОЗ)»;

3) пункт 16 изложить в следующей редакции:

«16. Для включения в реестр поставщики социальных услуг представляют в министерство заявление о включении в реестр (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.»;

3) пункт 17 изложить в следующей редакции:

«17. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копии учредительных документов;

2) копия документа о назначении руководителя поставщика социальных услуг (для юридических лиц) или копия паспорта (для индивидуальных предпринимателей);

3) копия решения поставщика социальных услуг об утверждении тарифов на предоставляемые социальные услуги по формам социального обслуживания и видам социальных услуг;

4) документ, подтверждающий полномочия представителя, и документ, удостоверяющий его личность, в случае обращения с заявлением через представителя.»;

4) в пункте 18 после слова «представить» дополнить словами «в министерство»;

5) пункт 24 дополнить новыми подпунктами 8 и 9 следующего содержания:

«8) представленные поставщиком социальных услуг заявление и документы, указанные в пункте 17 настоящего Положения, не подтверждают предоставление им

социальных услуг по соответствующей форме социального обслуживания в соответствии с составом социальных услуг, утвержденным областным законом от 24 октября 2014 года № 190-11-ОЗ;

9) представленные поставщиком социальных услуг заявление и документы, указанные в пункте 17 настоящего Положения, не подтверждают осуществление поставщиком социальных услуг деятельности по социальному обслуживанию;»;

б) второй абзац пункта 27 исключить;

7) дополнить новым разделом VI следующего содержания:

**«VI. Поддержание сведений о поставщиках социальных услуг
в реестре в актуальном состоянии**

28.1. Поставщики социальных услуг, включенные в реестр, не позднее 10 рабочих дней со дня изменения сведений о поставщиках социальных услуг, содержащихся в реестре, представляют в министерство заявление об изменении сведений, содержащихся в реестре по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

28.2. К заявлению об изменении сведений прилагаются следующие документы:

1) документы, указанные в подпунктах 1–3 пункта 17 настоящего Положения, в случае изменений сведений, которые подтверждаются указанными документами;

3) документ, указанный в подпункте 4 пункта 17 настоящего Положения, в случае обращения с заявлением об изменении сведений, содержащихся в реестре, через представителя.

28.3. Поставщик социальных услуг вправе по собственной инициативе представить копии документов, указанные в подпункте 2 пункта 18 настоящего Положения, в случае изменения сведений, которые подтверждаются данными документами.

28.4. Документы, указанные в пунктах 28.1–28.3 настоящего Положения, представляются в министерство одним из способов и в порядке, определенном пунктом 19 настоящего Положения.

28.5. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления об изменении сведений, содержащихся в реестре, и прилагаемых к нему документов принимает решение об изменении либо об отказе изменения сведений в реестре о поставщике социальных услуг.

28.6. В случае принятия решения об изменении сведений в реестре о поставщике социальных услуг министерство вносит соответствующие изменения в реестр в течение пяти рабочих дней со дня принятия данного решения.

28.7. Основаниями для отказа изменения сведений в реестре о поставщике социальных услуг являются следующие обстоятельства:

1) несоответствие заявления об изменении сведений, содержащихся в реестре требованиям, предусмотренным пунктом 28.1 настоящего Положения;

2) представленные документы являются нечеткими и неразборчивыми, имеют подчистки, приписки, зачеркнутые слова, нерасшифрованные сокращения,

1) несоответствие заявления об изменении сведений, содержащихся в реестре требованиям, предусмотренным пунктом 28.1 настоящего Положения;

2) представленные документы являются нечеткими и неразборчивыми, имеют подчистки, приписки, зачеркнутые слова, нерасшифрованные сокращения, исправления, за исключением исправлений, скрепленных печатью и заверенных подписью уполномоченного лица;

3) представленные документы имеют повреждения, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание;

4) копии документов не заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, за исключением случая, указанного в абзаце третьем пункта 19 настоящего Положения;

5) документы представлены лицом, не имеющим соответствующих полномочий;

6) представление недостоверной информации;

7) представленные поставщиком социальных услуг заявление об изменении сведений, содержащихся в реестре, и документы, указанные в пункте 28.2 настоящего Положения, не подтверждают предоставление им социальных услуг по соответствующей форме социального обслуживания в соответствии с составом социальных услуг, утвержденным областным законом от 24 октября 2014 года № 190-11-ОЗ;

8) представленные поставщиком социальных услуг заявление об изменении сведений, содержащихся в реестре, и документы, указанные в пункте 28.2 настоящего Положения, не подтверждают осуществление поставщиком социальных услуг деятельности по социальному обслуживанию.

Решение об отказе изменения сведений в реестре о поставщике социальных услуг по основаниям, указанным в настоящем пункте, не препятствует повторному обращению после устранения замечаний, послуживших основанием для принятия данного решения. Повторное обращение осуществляется в соответствии с настоящим Положением.

28.8. Министерство письменно уведомляет поставщика социальных услуг о принятом решении, предусмотренном пунктом 28.5 настоящего Положения, в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения. В случае принятия решения об отказе внесения сведений в реестр о поставщике социальных услуг, поставщику социальных услуг разъясняются основания отказа и порядок оспаривания (обжалования) принятого решения.

28.9. Решения, предусмотренные пунктом 28.5 настоящего Положения, могут быть обжалованы в установленном законодательством Российской Федерации порядке.»;

8) дополнить новыми приложениями № 1 и № 2 следующего содержания:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Положению о государственной
информационной системе
Архангельской области «Реестр
поставщиков социальных услуг
в Архангельской области»**

**З А Я В Л Е Н И Е
о включении в государственную информационную систему
Архангельской области «Реестр поставщиков социальных услуг
в Архангельской области»**

Прошу включить в государственную информационную систему Архангельской области «Реестр поставщиков социальных услуг в Архангельской области» (далее – реестр) _____

(наименование поставщика социальных услуг)

(далее – поставщик социальных услуг).

Предоставляю следующие сведения о поставщике социальных услуг:

I. Общие сведения

Полное и сокращенное наименование – при наличии	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Основной государственный регистрационный номер юридического лица или индивидуального предпринимателя	
Адрес места нахождения юридического лица, адрес места жительства индивидуального предпринимателя	
Контактная информация: почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты – при наличии	
Место осуществления социального обслуживания граждан на территории Архангельской области (наименования населенных пунктов муниципальных районов, городских округов, городских и сельских поселений Архангельской области)	
Фамилия, имя, отчество – при наличии, руководителя	
Фамилия, имя, отчество – при наличии, лица, обратившегося с заявлением (в случае, обращения с заявлением через представителя)	

II. Сведения о социальном обслуживании

1. Сведения о формах социального обслуживания, перечне предоставляемых социальных услуг и тарифах на предоставляемые социальные услуги по формам и видам социальных услуг:

Наименование социальной услуги	Тариф на социальную услугу
1	2
1.1. Стационарная форма социального обслуживания	
1) социально – бытовые:	
2) социально – медицинские:	
3) социально - психологические	
4) социально - педагогические:	
5) социально - трудовые:	
6) социально - правовые:	
7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала:	
8) срочные социальные услуги:	
1.2. Полустационарная форма социального обслуживания:	
1) социально – бытовые:	
2) социально – медицинские:	

1	2
3) социально - психологические	
4) социально - педагогические:	
5) социально - трудовые:	
6) социально - правовые:	
7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала:	
8) срочные социальные услуги:	
1.3. В форме социального обслуживания на дому:	
1) социально – бытовые:	
2) социально – медицинские:	
3) социально - психологические	
4) социально - педагогические:	
5) социально - трудовые:	
6) социально - правовые:	

1	2
7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала:	
8) срочные социальные услуги:	

2. Информация о количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг:

Наименование социальных услуг	Количество мест, предназначенных для предоставления социальных услуг	
	общее количество мест	количество свободных мест
1	2	3
1.1. Стационарная форма социального обслуживания		
1) социально - бытовые		
2) социально - медицинские		
3) социально - психологические		
4) социально - педагогические		
5) социально - трудовые:		
6) социально – правовые		
7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала		
8) срочные социальные услуги		
Всего мест:		
1.2. Полустационарная форма социального обслуживания:		
1) социально - бытовые		
2) социально - медицинские		
3) социально - психологические		
4) социально - педагогические		
5) социально - трудовые:		
6) социально – правовые		
7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала		
8) срочные социальные услуги		
Всего мест:		
1.3. В форме социального обслуживания на дому:		
1) социально - бытовые		

2) социально - медицинские		
3) социально - психологические		
4) социально - педагогические		
5) социально - трудовые:		
6) социально – правовые		
7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала		
8) срочные социальные услуги		
Всего мест:		

3. Информация об условиях предоставления социальных услуг:

Таблица № 1

Условия предоставления социальных услуг у поставщика социальных услуг соответствуют условиям предоставления социальных услуг, предусмотренным стандартами социальных услуг ¹ (соответствуют/отличаются)	Краткое описание отличительных признаков условий предоставления социальных услуг у поставщика социальных услуг от условий, предусмотренных стандартами социальных услуг с указанием вида социальных услуг и наименования социальной услуги (сведения заполняются при заполнении графы № 1 словом «отличаются»)
1	2
1. Стационарная форма социального обслуживания	
2. Полустанционарная форма социального обслуживания	
3. В форме социального обслуживания на дому	

Таблица № 2²

Наименование должности (профессии, специальности) (в части работников, участвующих в предоставлении социальных услуг)	Количество штатных единиц по должностям (профессиям, специальностям)
1	2
(указать наименование структурного подразделения, при наличии)	

Таблица № 3

Адрес (описание местоположения) зданий, сооружений, предназначенных для осуществления социального обслуживания граждан	Краткая техническая характеристика зданий, сооружений, предназначенных для осуществления социального обслуживания ³ , в том числе наличие (отсутствие) условий доступности предоставления социальных услуг для инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности
1	2

Таблица № 4

Наличие помещений для предоставления социальных услуг, с указанием вида социальных услуг	Перечень оборудования, которым оснащены помещения, предназначенные для предоставления социальных услуг
1	2
1. Стационарная форма социального обслуживания	
2. Полустационарная форма социального обслуживания	
3. В форме социального обслуживания на дому	

4. Информация о результатах проведенных проверок:

Наименование органа (лица), уполномоченного на осуществление государственного контроля (надзора), при организации и проведении проверок	Дата (период) проведения проверки	Краткая информация о результатах проведенной проверки, в том числе о принятых мерах в отношении выявленных фактов нарушений обязательных требований, установленных законодательством Российской Федерации, законодательством субъекта Российской Федерации, муниципальными правовыми актами
1	2	3

5. Информация об опыте работы поставщика социальных услуг за последние пять лет:

Наличие опыта работы за последние пять лет (период осуществления деятельности в сфере социального обслуживания, объем предоставляемых социальных услуг и количество получателей социальных услуг, в данный период ⁴)	Наименование документа, подтверждающего осуществление деятельности в сфере социального обслуживания граждан за последние пять лет
1	2

III. Дополнительные сведения

Настоящим подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, являются подлинными и достоверными, что поставщик социальных услуг не находится в стадии ликвидации, реорганизации или на любой стадии рассмотрения дела о банкротстве, деятельность поставщика социальных услуг не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Сообщаю, что _____⁵

Даю согласие на проведение министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство) проверки сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, и сведений, содержащихся в документах, предусмотренных пунктом 18 Положения о государственной информационной системе Архангельской области «Реестр поставщиков социальных услуг в Архангельской области», утвержденного постановлением министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области от 20 ноября 2014 года № 35-п, также даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование информации о поставщике социальных услуг для осуществления министерством деятельности в сфере социального обслуживания граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Количество листов
	1	2
1.		
2.		
3. ...		

 (указать наименование должности
 руководителя поставщика социальных
 услуг – юридического лица или
 «Индивидуальный предприниматель»,
 если поставщик социальных услуг
 является индивидуальным
 предпринимателем)

_____. г.
 (Дата подписания заявления,
 число, месяц, год)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

- Примечание:
1. Условия предоставления социальных услуг предусмотрены стандартами социальных услуг, предоставляемыми в соответствующей форме социального обслуживания, являющимися приложениями к порядкам предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Архангельской области, утвержденными постановлением Правительства Архангельской области от 18 ноября 2014 года № 475-пп (далее – стандарты).
 2. Сведения о наименовании должностей (профессий, специальностей) и численности штатных единиц заполняются при наличии в стандартах условий предоставления социальных услуг, касающихся наличия квалифицированных специалистов, и в соответствии со штатным расписанием поставщика социальных услуг или при его отсутствии в соответствии с трудовыми договорами.
 3. Указываются основная характеристика, назначение здания или сооружения, указывается наименование здания или сооружения, степень его износа, этажность, в том числе подземные этажи при их наличии, материал стен (наружных, внутренних), год ввода в эксплуатацию (завершения строительства); наличие инженерных систем предоставления коммунальных услуг (тип инженерного обеспечения) холодного и горячего водоснабжения, водоотведения, электроснабжения, газоснабжения (в том числе газобаллонных установок при их наличии), отопления (теплоснабжения), в том числе печного отопления; оборудование лифтом, степень благоустройства непосредственно прилегающей к зданию территории; наличие систем вентиляции, кондиционирования; наличие средств и (или) стационарной системы пожаротушения, наличие пожарной сигнализации. Перечисленные в настоящем пункте сведения указываются в соответствии с документами органов (организаций) осуществляющих техническую инвентаризацию объектов градостроительной деятельности.
 4. Сведения указываются в соответствии с данными статистических отчетов, предоставленными в органы государственной статистики.
 5. Заполняется при наличии иных обстоятельств, отличных от ранее перечисленных в заявлении, в части сведений о ликвидации, реорганизации, дела о банкротстве, приостановлении деятельности поставщика социальных услуг, с указанием сведений о решениях, подтверждающих наличие указанных обстоятельств (наименование, дата, номер и лицо (орган) принявшее решение).

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о государственной
информационной системе
Архангельской области «Реестр
поставщиков социальных услуг
в Архангельской области»

ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении сведений, содержащихся в государственной
информационной системе Архангельской области «Реестр поставщиков
социальных услуг в Архангельской области»

Прошу изменить сведения, содержащиеся в государственной информационной системе Архангельской области «Реестр поставщиков социальных услуг в Архангельской области» (далее – реестр), о _____

(наименование поставщика социальных услуг)

(далее – поставщик социальных услуг).

Сообщаю об изменении следующих сведений о поставщике социальных услуг:

Сведения, включенные в реестр и которые необходимо изменить, или сведения, которые отсутствуют в реестре	Обстоятельства, в соответствии которыми возникла необходимость внесения изменений в реестр ¹
1	2

Настоящим подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, являются подлинными и достоверными, что поставщик социальных услуг не находится в стадии ликвидации, реорганизации или на любой стадии рассмотрения дела о банкротстве, деятельность поставщика социальных услуг не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Сообщаю, что _____²

Даю согласие на проведение министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области проверки сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Количество листов
1. 2. 3. ...	1	2

 (указать наименование должности
 руководителя поставщика социальных
 услуг – юридического лица или
 «Индивидуальный предприниматель»,
 если поставщик социальных услуг
 является индивидуальным
 предпринимателем)

 (Дата подписания заявления,
 число, месяц, год) г.

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

- Примечание:
1. Указываются реквизиты документа (наименование, дата, номер, лицо (орган) его принявший), в соответствии с которым возникли обстоятельства, а также сами обстоятельства (кратко).
 2. Заполняется при наличии иных обстоятельств, отличных от ранее перечисленных в заявлении, в части сведений о ликвидации, реорганизации, дела о банкротстве, приостановлении деятельности поставщика социальных услуг, с указанием сведений о решениях, подтверждающих наличие указанных обстоятельств (наименование, дата, номер и лицо (орган) принявшее решение).».
