



**Департамент здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

ПРИКАЗ

от 31 января 2022 г. № 13
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении формы проверочного листа
при осуществлении регионального государственного
контроля (надзора) в сфере социального обслуживания**

Руководствуясь статьями 46, 53 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 13.02.2017 № 177 «Об утверждении общих требований к разработке и утверждению проверочных листов (списков контрольных вопросов)», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму проверочного листа при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания согласно Приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2022 года, но не ранее дня его официального опубликования.

Руководитель Департамента
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа



Е.С. Левина

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого
автономного округа
от 31.01.2022 № 13
«Об утверждении формы проверочного
листа при осуществлении
регионального государственного
контроля (надзора) в сфере социального
обслуживания»

QR-код, предусмотренный постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2021 № 604 «Об утверждении ежиного реестра контрольных (надзорных) мероприятий о внесении изменения в постановления Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2015 года № 415»

**Форма
проверочного листа при осуществлении
регионального государственного контроля (надзора)
в сфере социального обслуживания**

| | |
|---|---|
| Вид государственного контроля (надзора) | Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания |
| Наименование органа государственного контроля (надзора) | |
| Фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводящего проверку и заполняющего проверочный лист | |
| Место проведения плановой проверки с заполнением проверочного листа | |
| Учетный номер плановой проверки и дата присвоения учетного номера проверки в едином реестре проверок | |
| Реквизиты правового акта об утверждении проверочного листа | |
| Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя | |

| | |
|---|--|
| Вид деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя | |
| Категория риска деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя | |
| Реквизиты решения о проведении проверки | |

Перечень вопросов, отражающих содержание требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет проверки:

| | Перечень вопросов | Основание | Вывод о выполнении требований | | Применяемые меры |
|-----|---|--|-------------------------------|-----|------------------|
| | | | Да | Нет | |
| 1. | Социальные услуги получателям социальных услуг предоставляются в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями | статья 12, 17 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ) | | | |
| 2. | Соблюдение требований к порядку предоставления социальных услуг: | статья 27 Федерального закона № 442-ФЗ | | | |
| 2.1 | Наличие документов, необходимых для предоставления социальных услуг | Порядок предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ненецком автономном округе, утвержденный постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 487-п | | | |

| | | | | | |
|-----|---|---|--|--|--|
| | | (далее – Порядок 487-п) | | | |
| 2.2 | Соблюдение правил предоставления социальной услуги бесплатно либо за плату | статья 32 Федерального закона № 442-ФЗ; Порядок 487-п | | | |
| 2.3 | Соблюдение требований к деятельности поставщика социальных услуг | Порядок 487-п | | | |
| 2.4 | Социальные услуги получателям предоставляются с учетом их индивидуальных потребностей, соответствуют стандартам социальных услуг, в том числе с учетом полноты предоставления социальной услуги, объема предоставляемых социальных услуг, сроков предоставления социальных услуг: | статья 20 Федерального закона № 442-ФЗ; закон Ненецкого автономного округа от 08.12.2014 № 26-оз «О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ненецком автономном округе»; Порядок 487-п | | | |
| | социально-бытовые; | | | | |
| | социально-медицинские; | | | | |
| | социально-психологические; | | | | |
| | социально-педагогические; | | | | |
| | социально-трудовые; | | | | |
| | социально-правовые; | | | | |
| | услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности | | | | |
| 3. | Соблюдение прав получателей социальных услуг | статья 9 Федерального закона № 442-ФЗ | | | |
| 4. | Соблюдение обязанностей поставщиками социальных услуг | статья 12 Федерального закона № 442-ФЗ | | | |
| 5. | Обеспечение | статья 13 | | | |

| | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|
| информационной открытости поставщиков социальных услуг и доступности информации | Федерального закона № 442-ФЗ | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|

Да – проставляется отметка, если предъявляемое требование реализовано в полном объеме;

Нет – проставляется отметка, если предъявляемое требование не реализовано или реализовано не в полном объеме;

Не требуется – проставляется отметка, если предъявляемое требование не подлежит реализации проверяемым субъектом и (или) контролю (надзору) применительно к данному проверяемому субъекту;

Примечание – отражаются поясняющие записи, если предъявляемое требование реализовано не в полном объеме, и иные пояснения.

(должность, фамилия и инициалы
должностного лица, проводящего
плановую проверку)

(подпись)

(дата подписания проверочного листа)

(должность, фамилия и инициалы
представителя юридического лица или
индивидуального предпринимателя,
в отношении которого проводится проверка)

(подпись)

(дата подписания проверочного листа)
