****

**Департамент здравоохранения,**

**труда и социальной защиты населения**

**Ненецкого автономного округа**

**приказ**

от декабря 2021 г. №

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](consultantplus://offline/ref=4AC1E4020A97423BFCD9A93F0E66C1CCE4358FD98AC5143FFE320ADE133A13FEC1541851370BE6CA5185714CCB3E64BAC4B2D58D0FE81FDAW0r1L) 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](#sub_54) 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 № 1

к приказу Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа

от \_\_\_.12.2021 №

«Об утверждении формы проверочного листа при осуществлении регионального государственного

контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

**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 | [статьи 12](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70552648/12), [17](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70552648/17) Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 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](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70552648/27) 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 декабря 2014 года № 487-п  (далее – Порядок 487-п) |  |  |  |
| 2.2 | Соблюдение правил предоставления социальной услуги бесплатно либо за плату | [статья 32](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70552648/32) 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](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70552648/20) Федерального закона № 442-ФЗ;  закон Ненецкого автономного округа от 08 декабря 2014 года № 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](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70552648/9) Федерального закона № 442-ФЗ |  |  |  |
| 4. | Соблюдение обязанностей поставщиками социальных услуг | [статья 12](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70552648/12) Федерального закона № 442-ФЗ |  |  |  |
| 5. | Обеспечение информационной открытости поставщиков социальных услуг и доступности информации | [статья 13](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70552648/13) 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 (подпись)

должностного лица, проводящего

плановую проверку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подписания проверочного листа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия и инициалы (подпись)

представителя юридического лица или

индивидуального предпринимателя,

в отношении которого проводится проверка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подписания проверочного листа)