МИНИСТЕРСТВО СЕМЕЙНОЙ, ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

27.10.2021 № 1626-р

Экз. №_____

г. Ульяновск

О некоторых вопросах осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в Ульяновской области

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Ульяновкой области от 13.10.2021 № 488-П «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) в сфере социального обслуживания в Ульяновской области»

1. Утвердить следующие формы документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в Ульяновской области:

форму акта проведения профилактического визита (приложение № 1);

форму задания на проведение контрольно-надзорного мероприятия без взаимодействия (приложение № 2);

форму предписания об устранении выявленных в ходе проверки нарушений (приложение № 3);

форму протокола консультирования (приложение № 4);

форму протокола опроса (приложение № 5);

форму протокола осмотра (приложение № 6);

форму журнала учёта консультаций (приложение № 7);

форму журнала учёта профилактических визитов (приложение № 8).

2. Утвердить следующие формы проверочных листов (списков контрольных вопросов), используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в Ульяновской области:

форму проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемую в ходе осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в отношении поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (приложение № 9);

форму проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемую в ходе осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в отношении поставщиков социальных

001659

услуг, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания (приложение № 10);

форму проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемую в ходе осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в отношении поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги на дому (приложение № 11).

3. Утвердить Перечень правовых актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в Ульяновской области (приложение № 12).

4. Признать утратившими силу:

распоряжение Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 24.04.2020 № 497-р «Об утверждении индикативных показателей результативности и эффективности регионального государственного контроля (надзора) за деятельностью юридических лиц независимо от их организационно-правовой формы и (или) индивидуальных предпринимателей, осуществляющих социальное обслуживание на территории Ульяновской области, и обеспечением доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры в сфере социального обслуживания»;

распоряжение Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 27.04.2020 № 500-р «Об утверждении Перечня правовых актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за деятельностью юридических лиц независимо от их организационно-правовой формы и (или) индивидуальных предпринимателей, осуществляющих социальное обслуживание на территории Ульяновской области, и за обеспечением доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры в сфере социального обслуживания»;

распоряжение Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 15.05.2020 № 563-р «Об утверждении паспорта ключевого показателя результативности контрольно-надзорной деятельности в сфере социального обслуживания, относящегося к группе «А»;

распоряжение Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 02.09.2020 № 1072-р «Об утверждении форм проверочных листов (списка контрольных вопросов) при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания.

Исполняющий обязанности Министра А.А.Тверскова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к распоряжению Министерства
семейной, демографической
политики и социального
благополучия Ульяновской области
_____

(Форма акта проведения
профилактического визита)

_____
(наименование органа государственного контроля (надзора))

_____ “___” _____ 20___ г.
(место составления акта) (дата составления акта)

_____
(время составления акта)

АКТ
проведения профилактического визита

1. Основанием проведения профилактического визита является задание от «__» _____20__ г. №_____, утвержденное _____
(должность и ФИО лица, утвердившего задание)
от «__»_____20__г. №___.

2. Дата профилактического визита: «__» _____20__г.;

3. общая продолжительность профилактического визита ___часов; с ___ часов ___ минут по ___ часов ___ минут.

4. Наименование юридического лица (Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)_____
_____

5. Место проведения профилактического визита_____
_____
_____.
(указывается адрес (местоположение) юридического лица, индивидуального предпринимателя)

6. Профилактический визит проведен следующими должностными лицами _____
_____.
(Ф.И.О. (последнее при наличии), должность)

7. В ходе проведения профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам:
_____
_____
_____.

8. Результаты проведения профилактического визита (указываются выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный акт):

_____
_____.

9. Перечень рекомендаций по устранению выявленных нарушений обязательных требований:

_____
_____.

10. Перечень прилагаемых документов и материалов:

_____
_____.

Подписи лиц, проводивших профилактический визит:_____
_____

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):_____
_____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«__»_____20__г.

_____

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом профилактического визита:

_____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего профилактический визит)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к распоряжению Министерства
семейной, демографической
политики и социального
благополучия Ульяновской области

_____

(Форма задания на проведение
контрольно-надзорного мероприятия
без взаимодействия)

УТВЕРЖДАЮ

_____
(наименование должности
должностного лица)

_____
(подпись, Ф.И.О.)
"___" _____ 20__ г.

Задание № _____

"___" _____ 20__ г. г. Ульяновск

на проведение _____
(наименование мероприятия по контролю без взаимодействия
с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями)

_____
(наименование должности должностного лица, утвердившего задание)

_____
(фамилия, имя, отчество должностного лица)

в соответствии с частью 2 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания, в целях предупреждения нарушений юридическими лицами индивидуальными предпринимателями обязательных требований, устранения причин, факторов и условий, способствующих нарушениям обязательных требований, п о р у ч и л

_____

_____
(наименование должности должностного лица контрольного органа, Ф.И.О.)

осуществить перечень действий, проводимых в рамках мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, а именно:

_____

_____

_____

Дата (период) проведения мероприятия по контролю:_____.

В отношении _____,

(сведения об объекте контроля)

расположенного:

_____.

(адрес местонахождения)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к распоряжению Министерства
семейной, демографической
политики и социального
благополучия Ульяновской области

_____

(Форма предписания
об устранении выявленных в ходе
проверки нарушений)

_____

(наименование органа государственного контроля (надзора))

ПРЕДПИСАНИЕ №
об устранении выявленных в ходе проверки нарушений

от _____

Кому: _____
(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного лица)

Мною (нами): _____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности(ть) лиц(ца), проводивших(его) проверку)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: _____
_____

по адресу: _____

с составлением акта проверки № _____ .

В соответствии с федеральными законами от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», необходимо устранить выявленные при проверке нарушения:

№ п/п	Перечень требований об устранении нарушений отмеченных в акте проверки	Срок выполнения (указывается дата выполнения для каждого требования)

Информацию об исполнении предписания, с приложением копий документов, подтверждающих устранение нарушений, необходимо представить в

в письменной форме в срок до _____г.

Об административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 19.5 КоАП РФ за невыполнение в срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль) предупрежден

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя поставщика социальных услуг, его уполномоченного представителя)

Предписание получил(а):_____

_____

(фамилия, инициалы, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя поставщика социальных услуг, его уполномоченного представителя; отметка об отказе от получения предписания, подпись должностного лица, дата, личный штамп)

"___"_____ 20__ г. _____

(подпись)

Сведения о направлении предписания по почте_____

_____

(фамилия, инициалы адресата, дата и номер сопроводительного письма)

Настоящее предписание может быть обжаловано в порядке, установленном ст. 40 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» вышестоящему должностному лицу

_____

в течение 10 рабочих дней со дня его получения.

_____	_____	_____
Должность лица, составившего предписание	Подпись	Фамилия, инициалы

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к распоряжению Министерства
семейной, демографической
политики и социального
благополучия Ульяновской
области

_____

(Форма протокола консультирования)

_____
(наименование органа государственного контроля (надзора))

_____ "____" _____ 20___ г.
(место составления протокола) (дата составления протокола)

_____
(время составления
протокола)

ПРОТОКОЛ
консультирования

Должностное лицо, проводившее консультирование _____
_____
(должность ФИО (последнее, при наличии)

Поставщик социальных услуг, которому предоставлено консультирование _____
_____
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)
(ФИО (последнее при наличии), дата рождения)

Вопросы, по которым проводилось консультирование:_____
_____
_____
_____

Подпись должностного лица, проводившего консультирование _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к распоряжению Министерства
семейной, демографической
политики и социального
благополучия Ульяновской
области

_____

(Форма протокола опроса)

_____
(наименование органа государственного контроля (надзора))

_____ "____" _____ 20___ г.
(место составления протокола) (дата составления протокола)

_____
(время составления
протокола)

ПРОТОКОЛ
опроса

По адресу/адресам: _____
(место проведения опроса)

В рамках проведения выездной проверки в отношении

_____
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

на основании _____
(реквизиты распоряжения о проведении проверки)

был проведен опрос:_____

_____
(ФИО (последнее при наличии), дата рождения)

При проведении опроса использовалась видеозапись (да/нет):_____

Лицо(а), проводившее опрос: _____

_____
((ФИО (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)
проверку)

При проведении опроса присутствовали:

_____

_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного
представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой
организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при
проведении мероприятий по проверке)

Вопрос:_____

Ответ:_____

Вопрос:_____

Ответ:_____

Вопрос:_____

Ответ:_____

Вопрос:_____

Ответ:_____

Подписи лиц (а), проводивших (его) опрос: _____

_____

С протоколом опроса ознакомлен(а), достоверность изложенных сведений подтверждаю

_____

_____

(ФИО (последнее – при наличии))

“___” _____ 20___ г.

_____

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к распоряжению Министерства
семейной, демографической
политики и социального
благополучия Ульяновской
области

_____

(Форма протокола осмотра)

_____
(наименование органа государственного контроля (надзора))

_____ "___" _____ 20___ г.
(место составления протокола) (дата составления протокола)

_____
(время составления
протокола)

ПРОТОКОЛ
осмотра

По адресу/адресам: _____
(место проведения осмотра)

В рамках проведения _____ в отношении_____
(выездное обследование, выездная проверка)

_____
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

на основании _____
(реквизиты задания о проведении выездного обследования, распоряжения о проведении проверки)

был проведен осмотр:_____
_____
_____
_____
_____
(перечень осмотренных территорий и помещений (отсеков), а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

При проведении осмотра использовалась видеозапись (да/нет):_____

Лицо(а), проводившее осмотр: _____

_____

_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

При проведении осмотра присутствовали (в случае проведения выездной проверки):

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Подписи лиц, проводивших осмотр: _____

_____

С протоколом осмотра ознакомлен(а), копию протокола получил(а) (в случае проведения выездной проверки):

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“___” _____ 20___ г.

_____

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к распоряжению Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области
от 27.10.2021 № 1826-р

(Форма журнала учёта консультаций)

ЖУРНАЛ
учёта консультаций

в _____
(наименование контрольно-надзорного органа)

№	Дата проведения консультации	Форма проведения консультации (по телефону, посредством видеоконференц-связи, на личном приеме, в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного (надзорного) мероприятия)	Наименование юридического лица, ФИО (последнее при наличии) представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя	ФИО (последнее при наличии) и должность консультанта	Отметка о составлении протокола проведения консультирования
1	2	3	4	6	7

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к распоряжению Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области
от 27.10.2021 № 1626-р

(Форма журнала учёта профилактических визитов)

ЖУРНАЛ
учёта профилактических визитов

в _____
(наименование контрольно-надзорного органа)

№	Дата проведения профилактического визита	Основание проведения профилактического визита (обращение поставщика социальных услуг, наступление срока проведения профилактического визита согласно графику, установленному программой профилактики, иное)	Наименование юридического лица, ФИО (последнее при наличии) представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя	Адрес, по которому осуществлялся профилактический визит	ФИО (последнее при наличии) и должность лица, проводившего профилактический визит	Отметка о составлении акта проведения профилактического визита
1	2	3	4	5	6	7

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к распоряжению Министерства
семейной, демографической
политики и социального
благополучия Ульяновской области
от 27.10.2021 № 1626-р

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая в ходе осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в отношении поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания

1. Настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов) применяется Министерством семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области (далее - Министерство) при проведении плановой выездной проверки в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Ульяновской области.

2. Настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов) утверждён распоряжением Министерства от_____№_____

3. Реквизиты распорядительного документа Министерства о проведении контрольно-надзорного мероприятия:

_____

_____

4. Объект контроля, в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие:_____

_____

5. Фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющегося контролируемым лицом:_____

_____

_____

_____

6. Место проведения контрольно-надзорного мероприятия с заполнением проверочного листа:

_____

_____

7. Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия:

_____

8. Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет контрольно-надзорного мероприятия:

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы		
			Да	Нет	Примечание
1.	Соблюдены ли требования к размещению и обновлению информации на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-коммуникационной сети «Интернет»	Статья 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»; пункты 2-4 Постановления Правительства РФ от 24.11.2014 № 1239 «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»			
2.	Предоставляется ли получателям социальных услуг возможность пользоваться услугами связи, сети «Интернет», услугами почтовой связи	Пункт 9 части 1 статьи 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»			
3.	Предоставляются ли социальные услуги бесплатно: 1) несовершеннолетним детям; 2) лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.	Ст. 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»			
4.	Обеспечивается ли возможность свободного посещения получателей социальных услуг их законными представителями,	Пункт 11 части 1 статьи 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»,			

	адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время	подпункт 11 пункта 20 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			
5.	Обеспечивается ли сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг	Пункт 12 части 1 статьи 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания», подпункт 12 пункта 20 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			
6.	Предоставляются ли социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с их индивидуальной программой, разработанной в установленном законом порядке и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями	Пункт 2 части 1 стать 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания», подпункт 2 пункта 20 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			
7.	Выделяется ли супругам, проживающим в организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания	Пункт 10 части 1 стать 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»			
8.	Предоставляется ли бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям информация об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя	Подпункт 4 пункта 20 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			

	социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно				
9.	Должности специалистов в стационарных организациях социального обслуживания замещают лица, осуществляющие свою деятельность на профессиональной основе и соответствующие квалификационным требованиям, предъявляемым к таким должностям	Пункт 39 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			
10.	На должности медицинских работников стационарных организаций социального обслуживания, назначаются специалисты, которые соответствуют Квалификационным требованиям к специалистам с высшим образованием в сфере здравоохранения, утверждёнными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», по соответствующей специальности	Пункт 40 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			
11.	Руководители органов и организаций, предоставляющие услуги в сфере социального обслуживания, в пределах установленных полномочий организуют инструктирование или обучение специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг с учетом имеющихся у них	Пункт 3 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			

	стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности				
12.	Возможность беспрепятственного входа в объекты и выхода из них	Подпункт «а» пункта 4 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			
13.	Возможность самостоятельного передвижения по территории объекта в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с помощью работников объекта, предоставляющих услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски	Подпункт «б» пункта 4 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			
14.	Возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в объект, в том числе с использованием кресла-коляски и, при необходимости, с помощью работников объекта	Подпункт «в» пункта 4 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			
15.	Надлежащее размещение носителей информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе дублирование	Подпункт «е» пункта 4 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых			

	необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			

_____

_____

_____

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностного лица, проводящего контрольно-надзорное мероприятие и заполняющего проверочный лист)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

к приказу Министерства семейной,
демографической политики и
социального благополучия
Ульяновской области
от 27.10.2021 № 1826-р

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая в ходе осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в отношении поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания

1. Настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов) применяется Министерством семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области (далее - Министерство) при проведении плановой выездной проверки в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Ульяновской области.

2. Настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов) утверждён распоряжением Министерства от_____№_____

3. Реквизиты распорядительного документа Министерства о проведении контрольно-надзорного мероприятия:

_____

_____

4. Объект контроля, в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие:_____

_____

5. Фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющегося контролируемым лицом:_____

_____

_____

_____

6. Место проведения контрольно-надзорного мероприятия с заполнением проверочного листа:

_____

_____

7. Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия:

_____

8. Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет контрольно-надзорного мероприятия:

N п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы		
			Да	Нет	Примечание
1.	Соблюдены ли требования к размещению и обновлению информации на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-коммуникационной сети «Интернет»	Статья 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»; пункты 2-4 Постановления Правительства РФ от 24.11.2014 № 1239 «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»			
2.	Предоставляется ли получателям социальных услуг возможность пользоваться услугами связи, сети «Интернет», услугами почтовой связи	Пункт 9 части 1 статьи 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»			
3.	Предоставляются ли социальные услуги бесплатно: 1) несовершеннолетним детям; 2) лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов	Ст. 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»			

4.	Обеспечивается ли сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг	Пункт 12 части 1 статьи 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания», подпункт 12 пункта 20 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			
5.	Предоставляются ли социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с их индивидуальной программой, разработанной в установленном законом порядке и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями	Пункт 2 части 1 стать 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания», подпункт 2 пункта 20 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			
6.	Предоставляется ли бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям информация об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно	Подпункт 4 пункта 20 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			
7.	Руководители органов и организаций, предоставляющие услуги в сфере социального обслуживания, в пределах установленных полномочий организуют инструктирование или обучение специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг с учетом имеющихся у	Пункт 3 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			

	них стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности				
8.	Возможность беспрепятственного входа в объекты и выхода из них	Подпункт «а» пункта 4 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			
9.	Возможность самостоятельного передвижения по территории объекта в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с помощью работников объекта, предоставляющих услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски	Подпункт «б» пункта 4 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			
10.	Возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в объект, в том числе с использованием кресла-коляски и, при необходимости, с помощью работников объекта	Подпункт «в» пункта 4 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			
11.	Надлежащее размещение носителей информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том	Подпункт «е» пункта 4 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых			

	числе дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»			

_____

_____

_____

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностного лица, проводящего контрольно-надзорное мероприятие и заполняющего проверочный лист)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11

к приказу Министерства семейной,
демографической политики и
социального благополучия
Ульяновской области
от 27.10.2021 № 1626-к

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая в ходе осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в отношении поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги на дому

1. Настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов) применяется Министерством семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области (далее - Министерство) при проведении плановой выездной проверки в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Ульяновской области.

2. Настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов) утверждён распоряжением Министерства от_____№_____

3. Реквизиты распорядительного документа Министерства о проведении контрольно-надзорного мероприятия:

_____

_____

4. Объект контроля, в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие:_____

_____

5. Фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющегося контролируемым лицом:_____

_____

_____

_____

6. Место проведения контрольно-надзорного мероприятия с заполнением проверочного листа:

_____

_____

7. Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия:

_____

8. Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет контрольно-надзорного мероприятия:

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы		
			Да	Нет	Примечание
1.	Предоставляются ли социальные услуги бесплатно: 1) несовершеннолетним детям; 2) лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов с учётом положений части 2 статьи 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»	Ст. 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания»			
2.	Предоставляются ли социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с их индивидуальной программой, разработанной в установленном законом порядке и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями	Пункт 2 части 1 стать 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания», подпункт 2 пункта 20 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			
3.	Предоставляется ли бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям информация об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о	Подпункт 4 пункта 20 приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»			

	тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно				

_____

_____

_____

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностного лица, проводящего контрольно-надзорное мероприятие и заполняющего проверочный лист)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12

к распоряжению Министерства
семейной, демографической
политики
и социального благополучия
Ульяновской области

от 27.10.2021 № 1626-р

Перечень правовых актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в Ульяновской области

Раздел I. Федеральные законы

№	Наименование и реквизиты акта	Краткое описание круга лиц и (или) перечня объектов, в отношении которых устанавливаются обязательные требования	Указание на структурные единицы акта, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю	Положения нормативных правовых актов, предусматривающих установление административной ответственности за несоблюдение обязательного требования
1	2	3	4	5
1.	Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» http://docs.cntd.ru/document/499067367 http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201312300060	Поставщики социальных услуг и объекты предоставления социальных услуг	Статьи: 4, 6, 9,11-23, 31,32	Часть 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (в отношении исполнения положений

				части 4 статьи 19)
2,	Федеральный закон 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (http://docs.cntd.ru/document/9014513)	Поставщики социальных услуг и объекты предоставления социальных услуг	Статья 15	Часть 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

Раздел II. Указы Президента Российской Федерации, постановления и распоряжения Правительства Российской Федерации

№	Наименование документа (обозначение)	Краткое описание круга лиц и (или) перечня объектов, в отношении которых устанавливаются обязательные требования	Указание на структурные единицы акта, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю	Положения нормативных правовых актов, предусматривающих установление административной ответственности за несоблюдение обязательного требования
1	2	3	4	5
1.	Постановление Правительства Российской Федерации от 24.11.2014 № 1239 «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» http://docs.cntd.ru/document/420235909 http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201411280002	Поставщики социальных услуг и объекты предоставления социальных услуг	В полном объёме	-

Раздел II. Нормативные правовые акты федеральных органов исполнительной власти

№	Наименование документа (обозначение)	Краткое описание круга лиц и (или) перечня объектов, в отношении которых устанавливаются обязательные требования	Указание на структурные единицы акта, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю	Положения нормативных правовых актов, предусматривающих установление административной ответственности за несоблюдение обязательного требования
1	2	3	4	5
1.	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» http://docs.cntd.ru/document/420240104 http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201503040035	Поставщики социальных услуг и объекты предоставления социальных услуг	В полном объёме	-
2.	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи» http://docs.cntd.ru/document/420294041 http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201509180024	Поставщики социальных услуг и объекты предоставления социальных услуг	В полном объёме	Часть 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту распоряжения Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области «О некоторых вопросах осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

Проект распоряжения разработан в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и постановлением Правительства Ульяновкой области от 13.10.2021 № 488-П «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) в сфере социального обслуживания в Ульяновской области».

Проектом распоряжения утверждаются формы документов, необходимых для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в Ульяновской области.

Оценка регулирующего воздействия не проводилась.

Независимая экспертиза не проводилась.

Замечания и предложения заинтересованных граждан и организаций не поступали.

Директор департамента по делам старшего поколения, ветеранов и инвалидов — Н.В.Зорина

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ
к проекту распоряжения Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области «О некоторых вопросах осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

Принятие приказа не потребует дополнительного выделения финансовых средств из бюджета Ульяновской области.

Директор департамента по делам старшего поколения, ветеранов и инвалидов — Н.В.Зорина

Лист согласования
к проекту распоряжения Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области
«О некоторых вопросах осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

Проект внесён: департаментом по делам старшего поколения, ветеранов и инвалидов Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области

СОГЛАСОВАНО:

Дата		Наименование должности	Подпись	Расшифровка подписи
Получения	Согласования			
		Первый заместитель Министра семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области		А.А.Тверскова
27.10.2021		И.о. директора департамента методологии и нормотворчества		А.А.Адонин
15.10.2021		Директор департамента по делам старшего поколения, ветеранов и инвалидов		Н.В.Зорина

Л.А. Анисимова
44-95-74

15.10.21

замечаний нет
Фадейчева О.Д.