



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04 июля 2014 г.

№ 36

О внесении изменений в
постановление министер-
ства социального развития
и труда Астраханской обла-
сти от 11.11.2014 № 50

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Астраханской области от 10.12.2014 № 80/2014-ОЗ «Об отдельных вопросах правового регулирования отношений в сфере социального обслуживания граждан в Астраханской области»

министерство социального развития и труда Астраханской области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 11.11.2014 № 50 «О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг в Астраханской области» следующие изменения:

в Положении о реестре поставщиков социальных услуг Астраханской области, утвержденном постановлением:

- подпункт 7 пункта 10 признать утратившим силу;
- в абзаце втором пункта 14 после слов «(далее – Порядок).» дополнить словами «Министерство вправе продлить данный срок не более чем на 20 дней, уведомив об этом поставщика социальных услуг.»;

- приложение № 1 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

- в приложении № 2 слова «О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг в Астраханской области» заменить словами «О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг в Астраханской области».

2. Нормативно-правовому управлению министерства социального развития и труда Астраханской области (Патеева Д.Р.):

*

ИПР- 000015

2.1. В течение трех рабочих дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию в министерство государственного управления, информационных технологий и связи Астраханской области для официального опубликования в средствах массовой информации.

2.2. Направить в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области копию настоящего постановления — в семидневный срок после дня его первого официального опубликования, а также сведения об источниках его официального опубликования.

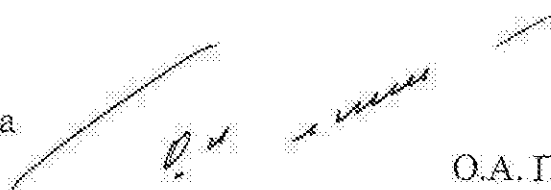
2.3. Направить копию настоящего постановления в прокуратуру Астраханской области не позднее семи рабочих дней со дня его подписания.

2.4. Не позднее семи дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию поставщикам справочно-правовых систем ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «АИЦ «КонсультантПлюс» для включения в электронные базы данных.

3. Отделу общественных связей, анализа и прогнозирования социального развития министерства социального развития и труда Астраханской области (Идрисова Э.Э.) разместить текст настоящего постановления на официальном сайте министерства социального развития и труда Астраханской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.minsoctrud.astrobl.ru в десятидневный срок со дня его принятия.

4. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр социального развития и труда
Астраханской области



О.А. Петелин

Приложение
к постановлению
министерства социального
развития и труда
Астраханской области
от 04.06.2014 № 36

Приложение № 1
к Положению о реестре
поставщиков социальных
услуг Астраханской
области

Министру социального
развития и труда
Астраханской области

(фамилия, имя, отчество министра социального
развития и труда Астраханской области)

от _____
(фамилия, имя, отчество представителя
юридического лица или индивидуального
предпринимателя, юридический адрес или адрес
регистрации индивидуального предпринимателя)

**Заявление
о включении в реестр поставщиков социальных услуг
Астраханской области**

Прошу рассмотреть вопрос о включении _____

(полное наименование поставщика социальных услуг с

указанием организационно-правовой формы)

в реестр поставщиков социальных услуг Астраханской области в соответствии с постановлением министерства социального развития и труда Астраханской области от 11.11.2014 № 50 «О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг в Астраханской области» и направляю для этого следующие документы:

- 1) копия устава на ___ л. в ___ экз. (при подаче заявления индивидуальным предпринимателем данный пункт не указывается);
- 2) копия документа о назначении руководителя поставщика социальных услуг на ___ л. в ___ экз. (при подаче заявления индивидуальным предпринимателем данный пункт не указывается);
- 3) документ, подтверждающий полномочия лица на представление интересов поставщика социальных услуг на ___ л. в ___ экз.;
- 4) документ об утверждении тарифов на предоставляемые социальные услуги на ___ л. в ___ экз.;

5) копии лицензий на ____ л. в ____ экз. (при отсутствии лицензий данный пункт не указывается);

6) копия документа о соответствии помещения обязательным требованиям пожарной безопасности на ____ л. в ____ экз.;

7) копии правоустанавливающих документов на находящееся в собственности, в аренде или на праве оперативного управления недвижимое имущество, предназначенное для оказания социальных услуг, включая копии технической документации на используемое недвижимое имущество на ____ л. в ____ экз.;

8) перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг на ____ л. в ____ экз.;

9) информация об условиях предоставления социальных услуг на ____ л. в ____ экз.;

10) информация об общем количестве мест, предназначенных для оказания социальных услуг гражданам, по формам социального обслуживания, о количестве свободных мест, предназначенных для предоставления социальных услуг гражданам, по формам социального обслуживания на ____ л. в ____ экз.;

11) информация о проведенных проверках в отношении поставщика социальных услуг на ____ л. в ____ экз.

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» _____

(указывается адрес официального сайта поставщика социальных услуг)

Адрес места осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг _____

(указывается фактический адрес места предоставления социальных услуг)

Подтверждаю, что в отношении _____

(полное наименование поставщика социальных услуг с указанием

организационно-правовой формы)

не принималось решение о ликвидации и не имеется вступившее в законную силу решение о признании несостоятельным (банкротом).

Подтверждаю, что деятельность _____

(полное наименование поставщика социальных услуг с указанием

организационно-правовой формы)

не приостановлена в порядке, предусмотренном Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации.

Подтверждаю, что _____

(полное наименование поставщика социальных услуг с указанием организационно-правовой

формы)

не является иностранным юридическим лицом или российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого имеется доля участия иностранных юридических лиц.

На проведение в отношении _____

(полное наименование поставщика социальных услуг с указанием организационно-правовой формы)

проверки в соответствии с абзацем вторым пункта 14 и абзацем третьим пункта 17 Положения о реестре поставщиков социальных услуг Астраханской области, утвержденного постановлением министерства социального развития и труда Астраханской области от 11.11.2014 № 50, согласен.

_____ /
(должность подписавшего заявление)

_____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка подписи)

(дата подачи заявления)