УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства социальной

политики Нижегородской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Форма**

**проверочного листа (списка контрольных вопросов)**

**для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области**

**в части проверки соблюдения обязательных требований к прекращению предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме гражданам пожилого возраста и инвалидам**

 Предмет плановой проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, вошедших в Реестр поставщиков социальных услуг Нижегородской области, в части проверки соблюдения обязательных требований к прекращению предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме гражданам пожилого возраста и инвалидам ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

 Проверочный лист (список контрольных вопросов) утвержден для проведения плановых проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области в части проверки соблюдения обязательных требований к прекращению предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме гражданам пожилого возраста и инвалидам

|  |  |
| --- | --- |
| Вид государственного контроля (надзора) | Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области |
| Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя |  |
| Вид деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя |  |
| Категория риска деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя |  |
| Наименование органа регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области | Министерство социальной политики Нижегородской области |
| Основание проведения плановой проверки | Приказ министерства социальной политики Нижегородской области от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_» |
| Место проведения плановой проверки  |  |
| Учетный номер проверки в ФГИС «Единый реестр проверок» |  |
| Должности, фамилии и инициалы должностных лиц министерства социальной политики Нижегородской области, уполномоченных на проведение плановой проверки и заполняющих проверочный лист (список контрольных вопросов) |  |

Перечень вопросов, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем, вошедшим в Реестр поставщиков социальных услуг Нижегородской области, обязательных требований, составляющих предмет проверки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вопросы, отражающие содержание обязательных требований | Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на вопросы |
| Да | Нет | Не относится |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Получатель социальных услуг, находящийся в стационарной организации любого типа, или его законный представитель (родитель, усыновитель, опекун), действующий от имени получателя социальных услуг в установленном законом порядке и изъявивший желание забрать получателя социальных услуг для проживания его в домашних условиях (далее - законный представитель), воспользовался правом отказаться от социального обслуживания, социальной услуги. Заявление об отказе оформлено в произвольной форме на имя руководителя поставщика социальных услуг в письменном виде в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания. К заявлению о прекращении социального обслуживания приложены:- получателем социальных услуг в стационарной организации социального обслуживания общего типа, не лишенным дееспособности, но полностью утратившим способность к самообслуживанию, - обязательство родственников об осуществлении за ним необходимого ухода и обеспечении благоприятных условий для его проживания;- получателем социальных услуг в стационарной организации социального обслуживания психоневрологического типа, не лишенным дееспособности:заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о способности получателя социальных услуг проживать самостоятельно;обязательство родственников об осуществлении за получателем социальных услуг необходимого ухода и обеспечении благоприятных условий для его проживания;- получателем социальных услуг в стационарной организации социального обслуживания общего либо психоневрологического типа, ограниченным в дееспособности, - согласие попечителя получателя социальных услуг о прекращении социального обслуживания;- законным представителем получателя социальных услуг, признанного недееспособным в установленном порядке, - документ, подтверждающий правовые основания для совершения сделок от имени получателя социальных услуг.Решение о прекращении социального обслуживания (предоставления социальной услуги) принято поставщиком социальных услуг в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания.Сведения о прекращении социального обслуживания (предоставления социальной услуги) внесены в индивидуальную программу в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания.Решение о прекращении социального обслуживания явилось основанием для прекращения (расторжения) договора о предоставлении социальных услуг в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания.Решение о прекращении предоставления социальной услуги является основанием для заключения дополнительного соглашения к договору о предоставлении социальных услуг в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания.При прекращении социального обслуживания (предоставлении социальных услуг) получателю социальных услуг (его законному представителю) разъяснены возможные последствия принятого решения в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания | Часть 1 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», подпункт 2.8.8.1 подпункта 2.8.8 пункта 2.8 раздела 2 Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 24 декабря 2015 г. № 864 (далее – Порядок 864) |  |  |  |
| 2 | Основанием для снятия получателя социальных услуг с социального обслуживания в стационарной форме по инициативе поставщика социальных услуг в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания послужило:1) решение суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;2) осуждение получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;3) окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока действия договора о предоставлении социальных услуг;4) смерть получателя социальных услуг или ликвидация (прекращение деятельности) поставщика;5) возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;7) нарушение получателем социальных услуг (его законным представителем) условий, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг | Подпункт 2.8.8.2 подпункта 2.8.8 пункта 2.8 раздела 2 Порядка 864 |  |  |  |
| 3 | При прекращении предоставления социальных услуг по инициативе поставщика издан приказ, копия которого подшита в личное дело получателя социальных услуг в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживанияОтветственным сотрудником поставщика социальных услуг внесена соответствующая запись в журнал учета получателей социальных услуг с указанием причины прекращения предоставления социальных услуг в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания.Поставщик социальных услуг назначил ответственного сотрудника, который вносит в журнал учета получателей социальных услуг запись с указанием причины прекращения предоставления социальных услуг в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания  | Подпункт 2.8.8.4 подпункта 2.8.8 пункта 2.8 раздела 2 Порядка 864Подпункт 2.8.8.5 подпункта 2.8.8 пункта 2.8 раздела 2 Порядка 864 |  |  |  |
| 4 | В случае смерти получателя социальных услуг и при отсутствии у него родственников или их нежелании организовать погребение поставщик социальных услуг осуществил обращение в специализированную службу с целью погребения по гарантированному перечню услуг за счет средств Пенсионного фонда Российской Федерации  | Подпункт 2.8.8.7 подпункта 2.8.8 пункта 2.8 раздела 2 Порядка 864 |  |  |  |

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