



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 12.08.2019 № 685

г. Саратов

Об утверждении порядка формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг Саратовской области

В соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Саратовской области от 31 октября 2014 года № 606-П «Об утверждении Положения о порядке формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг Саратовской области», и в целях обеспечения качественного формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг Саратовской области,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг Саратовской области согласно приложению.
2. Признать утратившим силу приказ министерства социального развития Саратовской области от 9 июля 2015 года № 997 «Об утверждении порядка формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг Саратовской области».
3. В соответствии с пунктом 1.3 Положения о порядке официального опубликования законов области, правовых актов Губернатора области, Правительства области и иных органов исполнительной власти области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 11 сентября 2014 года № 530-П, направить настоящий приказ в министерство информации и печати Саратовской области на опубликование.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

И.Б. Бузилова

ПОРЯДОК формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг Саратовской области (далее - Порядок)

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Закон 442-ФЗ) и определяет порядок формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг Саратовской области.

2. Ведение реестра поставщиков социальных услуг осуществляется Министерством социального развития Саратовской области (далее соответственно – Реестр, Министерство) в электронном виде.

3. Формирование и ведение Реестра осуществляется в соответствии с едиными организационными, методологическими и программно-техническими принципами, обеспечивающими совместимость и взаимодействие Реестра с иными государственными информационными системами и информационно-телекоммуникационными сетями.

4. Сведения, содержащиеся в Реестре, являются общедоступными и открытыми и размещаются на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

II. Состав сведений, предоставляемых поставщиками социальных услуг, для включения в Реестр

5. В Реестр подлежат внесению сведения, обусловленные содержанием части 3 статьи 25 Закона 442-ФЗ, о юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, осуществляющих деятельность по оказанию социальных услуг на территории Саратовской области, в том числе через свои филиалы, на основании их заявления и сведений для включения в Реестр.

6. Для включения в Реестр поставщики социальных услуг представляют в Министерство заявление и сведения на включение организации социального обслуживания в реестр поставщиков социальных услуг Саратовской области по форме, в соответствии с приложением № 1 к настоящему Порядку (далее – Заявление и сведения).

Сведения, предоставляемые поставщиками социальных услуг, для включения в Реестр содержат следующую информацию:

полное и (если имеется) сокращенное наименование поставщика социальных услуг;

дата государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя, являющихся поставщиками социальных услуг;

организационно-правовая форма поставщика социальных услуг (для юридических лиц);

адрес (место нахождения, место предоставления социальных услуг), контактный телефон, адрес электронной почты поставщика социальных услуг;

фамилия, имя, отчество руководителя поставщика социальных услуг;

информация о лицензиях, имеющихся у поставщика социальных услуг (при необходимости);

сведения о формах социального обслуживания;

перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг;

тарифы на предоставляемые социальные услуги по формам социального обслуживания и видам социальных услуг;

информация об общем количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, о наличии свободных мест, в том числе по формам социального обслуживания;

информация об условиях предоставления социальных услуг;

информация о результатах проведенных проверок;

информация об опыте работы поставщика социальных услуг за последние пять лет;

иная информация, определенная Правительством Российской Федерации.

7. Заявление и сведения после регистрации специалистом организационного отдела Министерства направляются в структурное подразделение Министерства (далее – структурное подразделение), курирующее соответствующее направление социального обслуживания населения, в том числе в отдел развития негосударственного сектора по оказанию услуг в социальной сфере в случае обращения негосударственного поставщика социальных услуг. Структурным подразделением осуществляется проверка сведений и подготовка проекта решения о включении (или отказе во включении) (далее – Решение) поставщика социальных услуг в Реестр.

8. Заявление и сведения рассматриваются специалистом структурного подразделения, в должностных обязанностях которого закреплено выполнение данных функций. Специалист осуществляет проверку полноты, достоверности и актуальности информации, содержащейся в сведениях, представленных поставщиком социальных услуг, в том числе с использованием данных, находящихся в государственных информационных системах и информационно-телекоммуникационных сетях.

9. Специалистом структурного подразделения готовится проект Решения в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку, который после согласования в министерстве направляется на подпись министру социального развития Саратовской области.

III. Порядок предоставления сведений поставщиками социальных услуг для включения и внесения изменений в Реестр

10. Включение юридических лиц, индивидуальных предпринимателей в Реестр осуществляется на добровольной основе.

11. Заявление и сведения для включения поставщика социальных услуг в Реестр могут быть представлены на бумажном носителе, либо посредством почтового отправления (заказным почтовым отправлением) по адресу: 410005, г. Саратов, ул. Большая Горная, 314/320, Министерство социального развития Саратовской области. Также Заявление и сведения могут быть направлены в электронной форме путем направления электронного сообщения по адресу электронной почты Министерства: social@saratov.gov.ru. К Заявлению и сведениям, представленным в электронной форме, предъявляются требования, установленные Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

12. Поставщик социальных услуг в случае изменения сведений, предусмотренных абзацами 3-16 пункта 6 настоящего Порядка, уведомляет Министерство, направляя информацию для внесения соответствующих изменений в Реестр.

Поставщик социальных услуг предоставляет информацию об изменениях сведений, содержащихся в Реестре, в следующие сроки:

- 1) информацию, содержащуюся в абзацах 3-11, 13, 14 – в течение 15 рабочих дней со дня внесения соответствующих изменений;
- 2) информацию, содержащуюся в абзаце 12 – ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным;
- 3) информацию, содержащуюся в абзацах 15, 16 – ежегодно до 14 января года, следующего за отчетным.

IV. Порядок актуализации внесенных поставщиками социальных услуг в Реестр сведений в электронном виде

13. Актуализация внесенных поставщиками социальных услуг в Реестр сведений в электронном виде осуществляется в автоматизированной информационной системе «Электронный социальный реестр населения Саратовской области» (далее – ГИС АИС ЭСРН).

Для подключения к ГИС АИС ЭСРН поставщик социальных услуг должен выполнить следующее:

- выделить автоматизированное рабочее место;
- обеспечить подключение автоматизированного рабочего места к сети Интернет;
- провести работы по защите автоматизированного рабочего места по требованию приказа ФСТЭК РФ от 11.02.2013 № 17 «Об утверждении требований о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах», приказа ФСБ России от 10.07.2014 № 378 «Об утверждении Состав и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных с использованием средств криптографической защиты информации, необходимых для выполнения установленных Правительством

Российской Федерации требований к защите персональных данных для каждого из уровней защищенности»;

- провести аттестацию автоматизированного рабочего места, подключаемого ГИС АИС ЭСРН, в соответствии с требованиями приказа ФСТЭК РФ от 11.02.2013 № 17 «Об утверждении требований о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах» не ниже 2 класса защищенности;

- предоставить в Министерство копию аттестата соответствия требованиям безопасности информации;

- пройти тестирование навыков работы с ГИС АИС ЭСРН в соответствии с приказом Министерства социального развития Саратовской области от 31.03.2010 № 309 «Об утверждении комиссии по проведению тестирования сотрудников учреждений социального обслуживания населения навыкам работы с автоматизированной системой «Электронный социальный регистр населения».

14. Организация доступа к ГИС АИС ЭСРН поставщиком социальных услуг обеспечивается самостоятельно.

Поставщиком социальных услуг в ГИС АИС ЭСРН вносится информация в соответствии с Заявлением и сведениями в паспорт организации социального обслуживания.

В случае отсутствия у поставщика социальных услуг аттестованного рабочего места, подключаемого ГИС АИС ЭСРН, допускается внесение информации в ГИС АИС ЭСРН сотрудниками организации поставщика социальных услуг с рабочего места Министерства.

15. Министерство в течение 5 рабочих дней с момента внесения информации в ГИС АИС ЭСРН поставщиком социальных услуг публикует их на сайте Министерства.

V. Порядок принятия решения о включении (об отказе во включении) поставщика социальных услуг в Реестр

16. Решение о включении поставщика социальных услуг в Реестр, либо решение об отказе во включении поставщика социальных услуг в Реестр принимается Министерством в течение 27 календарных дней со дня поступления Заявления и сведений, указанных в пункте 6 настоящего Порядка.

17. Основаниями для отказа во включении поставщика социальных услуг в Реестр являются:

- 1) предоставление неполной информации, предусмотренной в Заявлении и сведениях;

- 2) наличие в сведениях для включения в Реестр недостоверной информации о юридическом лице, индивидуальном предпринимателе;

- 3) Заявление и сведения напечатаны (написаны) нечетко и неразборчиво, имеют подчистки, приписки, зачеркнутые слова, нерасшифрованные сокращения, исправления, за исключением исправлений, скрепленных печатью и заверенных подписью уполномоченного лица;

- 4) Заявление и сведения имеют серьезные повреждения, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание;

5) Заявление и сведения, предоставленные в электронной форме, не соответствуют требованиям Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи»;

6) отсутствие в Выписке из Единого государственного реестра юридических лиц юридического лица, (в случае представления Заявления и сведений индивидуальным предпринимателем – из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей) информации об осуществлении соответствующего вида экономической деятельности в сфере социального обслуживания;

7) включение юридического лица в реестр некоммерческих организаций, выполняющих функции иностранного агента;

8) прекращение физическими лицами деятельности в качестве индивидуального предпринимателя, в том числе ввиду смерти физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, а также ввиду вступления в силу приговора суда, которым физическому лицу назначено наказание в виде лишения права заниматься предпринимательской деятельностью на определенный срок;

9) признание физического лица, осуществляющего деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, судом несостоятельным (банкротом);

10) прекращение в принудительном порядке по решению суда деятельности в качестве индивидуального предпринимателя;

11) нахождение юридического лица в стадии ликвидации, банкротства.

18. О принятом решении о включении (об отказе во включении) поставщика социальных услуг в Реестр, поставщик социальных услуг уведомляется Министерством направлением скан-копии принятого Решения по электронной почте с последующим направлением оригинала Решения в письменной форме в адрес поставщика социальных услуг в течение 3 календарных дней со дня его принятия.

Поставщик социальных услуг имеет право повторно обратиться с заявлением о включении в Реестр после устранения причин, являющихся основанием для отказа во включении в Реестр.

19. Поставщик социальных услуг с момента его включения в Реестр несет ответственность за достоверность и актуальность информации, содержащейся в Реестре.

20. Министерство размещает информацию о поставщике социальных услуг в Реестре на официальном сайте Министерства <http://www.social.saratov.gov.ru>, который содержит следующую информацию:

1) регистрационный номер учетной записи;

2) полное и (если имеется) сокращенное наименование поставщика социальных услуг;

3) дата государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя, являющегося поставщиком социальных услуг;

4) организационно-правовая форма поставщика социальных услуг (для юридических лиц);

5) адрес (место нахождения, место предоставления социальных услуг), контактный телефон, адрес электронной почты поставщика социальных услуг;

- 6) фамилия, имя, отчество руководителя поставщика социальных услуг;
- 7) информация о лицензиях, имеющихся у поставщика социальных услуг (при необходимости);
- 8) сведения о формах социального обслуживания;
- 9) перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг;
- 10) тарифы на предоставляемые социальные услуги по формам социального обслуживания и видам социальных услуг;
- 11) информация об общем количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, о наличии свободных мест, в том числе по формам социального обслуживания;
- 12) информация об условиях предоставления социальных услуг;
- 13) информация о результатах проведенных проверок;
- 14) информация об опыте работы поставщика социальных услуг за последние пять лет либо об отсутствии опыта работы;
- 15) иная информация, определенная Правительством Российской Федерации.

VI. Основания для исключения поставщика социальных услуг из Реестра

21. Основаниями для исключения поставщика социальных услуг из Реестра являются:

1) поступление в Министерство заявления поставщика социальных услуг об исключении его из Реестра. Заявление направляется в Министерство за 30 календарных дней с целью принятия мер по обеспечению прав граждан на социальное обслуживание другим поставщиком социальных услуг Саратовской области;

2) наличие в Едином государственном реестре юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) информации о прекращении юридического лица (индивидуального предпринимателя), являющегося поставщиком социальных услуг;

3) непредставление в Министерство информации, предусмотренной пунктом 12 настоящего Порядка в установленный срок;

4) наличие у поставщика социальных услуг неоднократного (более 2-х раз) неисполнения предписания Министерства об устранении выявленных нарушений (по истечении сроков для устранения указанных в нем нарушений).

22. Решение об исключении поставщика социальных услуг из Реестра принимается Министерством в течение 15 рабочих дней с момента поступления заявления поставщика социальных услуг об исключении его из Реестра, а также иных документов, являющихся основанием (подтверждением) для исключения поставщика социальных услуг из Реестра.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения об исключении поставщика социальных услуг из Реестра уведомляет юридическое лицо, индивидуального предпринимателя в письменной форме, вносит изменения в Реестр и публикует их на сайте Министерства.

VII. Выдача выписки из реестра поставщиков социальных услуг Саратовской области

23. Физические и юридические лица вправе безвозмездно получать сведения, содержащиеся в Реестре, в форме выписок о поставщиках социальных услуг путем направления в Министерство письменного заявления о предоставлении выписки.

Срок представления сведений, содержащихся в Реестре, не может превышать 10 календарных дней со дня поступления заявления о предоставлении выписки.

24. Выписка из Реестра оформляется структурным подразделением Министерства, курирующим соответствующее направление социального обслуживания населения, подписывается министром и направляется заявителю по форме, установленной в приложении № 3 к настоящему Порядку.

**Руководителю министерства
социального развития
Саратовской области**

ЗАЯВЛЕНИЕ*
**на включение организации социального обслуживания в реестр
поставщиков социальных услуг Саратовской области**

Просим Вас включить _____
(наименование организации)

в реестр поставщиков социальных услуг Саратовской области.

Гарантируем, что _____
(наименование организации)

оказывает социальные услуги на дому, в стационарной, полустационарной,
(нужное подчеркнуть) форме социального обслуживания в соответствии с
Порядками и Стандартами предоставления социальных услуг,
утвержденными Приказом министерства социального развития Саратовской
области от 31 декабря 2014 года № 1961 «Об утверждении порядка
признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и
составления индивидуальной программы и порядков предоставления
социальных услуг».

Направляем Вам сведения для включения в реестр поставщиков
социальных услуг Саратовской области в соответствии с приказом
министерства социального развития Саратовской области от «___»
_____ 2019 года № _____ «Об утверждении порядка формирования и
ведения реестра поставщиков социальных услуг Саратовской области».

Гарантируем, что _____
(наименование организации)

не находится в состоянии ликвидации (банкротства).

Гарантируем сообщить в министерство социального развития
Саратовской области о прекращении деятельности _____
(наименование организации)

в течение 3 рабочих дней со дня ее прекращения.

Обязуемся в случае изменений сведений об организации уведомить
Министерство в установленные сроки

Даем согласие на осуществление министерством социального развития
Саратовской области проверки достоверности и актуальности информации,
содержащейся в представленных нами сведениях.

Приложение:

- сведения для включения в реестр поставщиков социальных услуг
Саратовской области на ___ л. в 1 экз.

Руководитель _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

* Заявление оформляется на фирменном бланке юридического лица (индивидуального предпринимателя)

**Сведения для включения в реестр поставщиков социальных услуг
Саратовской области**

1. Полное и (если имеется) сокращенное наименование поставщика социальных услуг _____

2. Дата государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя), являющегося поставщиком социальных услуг _____

3. Организационно-правовая форма поставщика социальных услуг (для юридических лиц) _____

4. Адрес (место нахождения, место предоставления социальных услуг), контактный телефон, адрес электронной почты поставщика социальных услуг _____

5. Фамилия, имя, отчество руководителя поставщика социальных услуг _____

6. Информация о лицензиях, имеющихся у поставщика социальных услуг (при необходимости):

№ п/п	Наименование лицензии	Номер лицензии	Срок действия лицензии
1			
2			
...			

7. Сведения о формах социального обслуживания _____

8. Перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг:

1. Социально-бытовые

- ...
- ...

2. Социально-медицинские

- ...
- ...

3. Социально-психологические

- ...
- ...

4. Социально-педагогические

- ...
- ...

5. Социально-правовые

- ...
- ...

6. Социально-трудовые

- ...
- ...

7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничение жизнедеятельности, в т.ч. детей-инвалидов

- ...
- ...

8. Срочные социальные услуги

- ...
- ...

9. Тарифы на предоставляемые социальные услуги по формам социального обслуживания и видам социальных услуг:

№ п/п	Наименование социальных услуг (по формам социального обслуживания)	Тариф, рублей
1	Социально-бытовые ...	
2	Социально-медицинские ...	
3	Социально-психологические ...	
4	Социально-педагогические ...	
5	Социально-трудовые ...	
6	Социально-правовые ...	
7	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов ...	

8	Срочные социальные услуги ...	
---	----------------------------------	--

10. Информация об общем количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, о наличии свободных мест, в том числе по формам социального обслуживания:

№ п/п	Наименование формы социального обслуживания	Общее количество мест	Количество свободных мест
1	Форма социального обслуживания на дому		
2	Полустационарная форма социального обслуживания		
3	Стационарная форма социального обслуживания		

11. Информация об условиях предоставления социальных услуг: _____

12. Информация о результатах проведенных проверок: _____

13. Информация об опыте работы поставщика социальных услуг за последние пять лет, либо информация об отсутствии опыта работы:

14. Иная информация, определенная Правительством Российской Федерации _____

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаем.

Руководитель _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

М.П.

**Руководителю организации
социального обслуживания населения**

**Решение о включении (отказе во включении)
организации социального обслуживания населения
в реестр поставщиков социальных услуг
Саратовской области***

Уважаемый (ая) _____!
(И.О. руководителя)

Министерством рассмотрено Ваше заявление _____ от «__» _____
20__ года на включение _____
(наименование организации)

в реестр поставщиков социальных услуг Саратовской области. Принято
решение о включении (об отказе во включении) _____
(наименование организации)

в реестр поставщиков социальных услуг Саратовской области за
регистрационным номером – _____.

Отказ по причине _____
(в случае отказа указывается причина)

(Ф.И.О., должность руководителя министерства социального развития Саратовской области)

* Решение выполняется на бланке Министерства

Лист согласования Решения о включении (об отказе во включении)

(наименование организации)

в реестр поставщиков социальных услуг Саратовской области

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель министра по экономике и финансам

Заместитель министра – председатель комитета
социального обслуживания населения

Начальник управления по организации работы
министерства и мониторинга деятельности
подведомственных учреждений

Заместитель председателя комитета социального
обслуживания населения

Начальник правового отдела

Начальник отдела планирования и исполнения
бюджета

Начальник структурного подразделения

**Руководителю организации
социального обслуживания населения**

**Выписка из реестра
поставщиков социальных услуг
Саратовской области***

Уважаемый (ая) _____!
(И.О. руководителя)

В соответствии с Решением о включении организации социального обслуживания в реестр поставщиков социальных услуг Саратовской области от « ____ » _____ 20 ____ года поставщик социальных услуг

(наименование организации)

включен в реестр поставщиков социальных услуг Саратовской области за регистрационным номером - _____.

(Ф.И.О., должность руководителя министерства социального развития Саратовской области)

* Выписка выполняется на бланке Министерства