



**Министерство труда и социальной защиты населения  
Ставропольского края**

---

**П Р И К А З**

13 декабря 2016 г.

г.Ставрополь

№ 420

О внесении изменений в административный регламент исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 16 апреля 2015 г. № 116

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в административный регламент исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 16 апреля 2015 г. № 116 «Об утверждении административного регламента исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания» (с изменениями, внесенными приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27 мая 2015 г. № 167 и от 10 марта 2016 г. № 65).
2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Немцеву Е.В.
3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



И.И.Ульянченко

## УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства труда  
и социальной защиты населения  
Ставропольского края  
от 13 декабря 2016 г. № 420

### ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в административный регламент исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

1. Пункт 1.10 изложить в следующей редакции:

«1.10. Результатом исполнения Министерством государственной функции является составление акта проверки, а также, в случае выявления нарушений законодательства Российской Федерации и Ставропольского края в области социального обслуживания (далее – законодательство в области социального обслуживания), которые не могут быть устранены в ходе проверки, выдача обязательного для исполнения предписания об устранении допущенного/ных нарушения/ий законодательства в области социального обслуживания (далее – предписание об устранении выявленных нарушений).».

2. Абзац первый подпункта 3.6.3 изложить в следующей редакции:

«В случае если поставщиком социальных услуг ведется журнал учета проверок, соответствующий требованиям частей 8 и 10 статьи 16 Федерального закона, должностное лицо Министерства, проводящее проверку (председатель комиссии), отражает в нем сведения о проведенной проверке в соответствии с требованиями части 9 указанной статьи.».

3. Абзац второй подпункта 3.6.8 изложить в следующей редакции:

«составленный Акт проверки, а также, в случае выявления нарушений законодательства в области социального обслуживания, которые не могут быть устранены в ходе проверки, выдача обязательного для исполнения предписания об устранении выявленных нарушений;».

4. Абзац второй подпункта 3.6.9 изложить в следующей редакции:

«Акт проверки, подписанный должностными лицами Министерства, проводившими проверку, а также, в случае выявления нарушений законодательства в области социального обслуживания, которые не могут быть уstra-

нены в ходе проверки, обязательное для исполнения предписание об устранении выявленных нарушений;».

5. Дополнить подпунктами 3.6.10 и 3.6.11 следующего содержания:

«3.6.10. При выявлении должностными лицами Министерства, уполномоченными на проведение проверки, фактов нарушений законодательства в области социального обслуживания, которые не могут быть устранены в ходе проверки, и отражении их в Акте проверки, должностным лицом Министерства, проводящим проверку (председатель комиссии), составляется и подписывается, обязательное для исполнения предписание об устранении допущенного нарушения, по форме согласно приложению 3 к Административному регламенту;

Должностным лицом Министерства, проводящим проверку (председатель комиссии) осуществляется выдача руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю поставщика социальных услуг, предписания об устранении выявленных нарушений.

В случае неисполнения в двухмесячный срок поставщиком социальных услуг предписания, выданного по результатам проверки, в течение 5 рабочих дней после истечения срока исполнения предписания должностного лица Министерства, проводившего проверку, Министерством готовится и направляется обращение в судебные органы с предложением о привлечении виновных лиц к административной ответственности в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях.

3.6.11. Должностными лицами Министерства, уполномоченными на проведение проверки, осуществляется контроль за поступлением от руководителя субъекта проверки информации об:

устранении выявленных в ходе проверок нарушений законодательства в области социального обслуживания;

исполнении предписания об устранении допущенного нарушения законодательства в области социального обслуживания;

исполнении определенного судом общей юрисдикции решения.».

6. Приложение 1 изложить в редакции, согласно приложению 1 к настоящим изменениям.

7. Приложение 2 изложить в редакции, согласно приложению 2 к настоящим изменениям.

8. Дополнить приложением 3 «Предписание об устранении допущенного/ых нарушения/ий законодательства в области социального обслуживания» в редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу.

Приложение 1

к изменениям которые вносятся в административный регламент исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

«Приложение 1

к Административному регламенту исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

**БЛОК-СХЕМА  
ИСПОЛНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ФУНКЦИИ**





Приложение 2

к изменениям которые вносятся в административный регламент исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

«Приложение 2

к Административному регламенту исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

ФОРМА

«На бланке министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края»

\_\_\_\_\_

(место составления акта)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата составления акта)

\_\_\_\_\_

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края

\_\_\_\_\_

(наименование поставщика социальных услуг)

№ \_\_\_\_\_

По адресу/адресам \_\_\_\_\_

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

была проведена \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

\_\_\_\_\_

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в т.ч.

---

фирменное наименование поставщика социальных услуг)

---

Дата и время проведения проверки:

\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_  
 \_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_  
 (заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных  
 структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности  
 индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: \_\_\_\_\_.  
 (рабочих дней/часов)

Акт составлен министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

---

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

---

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами Прокуратуры)  
 Лицо(а), проводившее(ие) проверку: \_\_\_\_\_

---

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (в случае,

---

если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц)

---

или уполномоченного представителя поставщика социальных услуг, присутствовавших

---

при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством

Ставропольского края (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

\_\_\_\_\_

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

нарушений не выявлено: \_\_\_\_\_

Запись в Журнал учета проверок поставщика социальных услуг, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_

(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного представителя поставщика социальных услуг)

Журнал учета проверок поставщика социальных услуг, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_

(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного представителя поставщика социальных услуг)

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): \_\_\_\_\_

---

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя поставщика социальных услуг)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе от ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного  
должностного лица (лиц),  
проводившего проверку)

### Приложение 3

к изменениям которые вносятся в административный регламент исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»

### «Приложение 3

к Административному регламенту исполнения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания

### ФОРМА

«На бланке министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края»

Наименование поставщика социальных услуг,  
почтовый адрес

### Предписание № \_\_\_\_\_

об устранении допущенного/ных нарушения/ий законодательства в области социального обслуживания

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата составления предписания)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(должность фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) руководителя организации поставщика социальных услуг)

По результатам \_\_\_\_\_ проверки, соблюдения  
(плановой (внеплановой)/ выездной (документарной))

\_\_\_\_\_  
(наименование поставщика социальных услуг)

обязательных требований законодательства Российской Федерации и законодательства Ставропольского края в области социального обслуживания, проведенной должностными лицами министерства на основании распоряжения министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, и Акта

\_\_\_\_\_ проверки министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № «\_\_\_\_\_», обязываю устранить следующие нарушения законодательства Российской Федерации и законодательства Ставропольского края в области

социального обслуживания:

№ п/п	Перечень выявленных в ходе проверки нарушений	Перечень требований об устранении нарушений
1	2	3
1.		
2.		
3.		

(в таблице указываются допущенные нарушения, со ссылками на соответствующие нормативные правовые акты Российской Федерации, Ставропольского края и обязательные для исполнения мероприятия)

Об исполнении настоящего предписания сообщить в письменной форме с представлением копий документов, подтверждающих исполнение настоящего предписания в министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края в срок не позднее двух месяцев со дня его получения.

Дополнительно информируем, что за невыполнение в установленный срок настоящего предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), об устранении нарушений законодательства юридическое лицо (индивидуальный предприниматель) несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. должностного лица министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

-----Линия отреза-----

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

в получении предписания об устранении допущенного/ных нарушения/ий законодательства в области социального обслуживания

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) руководителя организации поставщика социальных услуг,

\_\_\_\_\_  
должность, полное наименование поставщика социальных услуг)

предписание № \_\_\_\_\_ об устранении допущенного/ных нарушения/ий законодательства в области социального обслуживания от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. получил(а).

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)