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 приостановлению оказания социальных услуг в стационарной форме получателям социальных услуг из числа граждан пожилого возраста и инвалидов**

Предмет плановой проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, вошедших в Реестр поставщиков социальных услуг Нижегородской области, в части проверки соблюдения обязательных требований к приостановлению оказания социальных услуг в стационарной форме получателям социальных услуг из числа граждан пожилого возраста и инвалидов 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 приостановлению оказания социальных услуг в стационарной форме получателям социальных услуг из числа граждан пожилого возраста и инвалидов

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | Оказание социальных услуг получателю социальных услуг приостановлено в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания на срок:  - не более 1 месяца в год на период отпуска получателя социальных услуг;  - стационарного лечения получателя социальных услуг в медицинской организации. | Подпункт 2.8.6.1 подпункта 2.8.6 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 приостановления оказания социальных услуг на период отпуска получателя социальных услуг явилось его личное заявление (заявления законного представителя) о приостановлении оказания социальных услуг с указанием периода и причины приостановления в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания. | Подпункт 2.8.6.2 подпункта 2.8.6 пункта 2.8 раздела 2 Порядка 864 |  |  |  |
| 3 | Решение о приостановлении оказания социальных услуг на время отпуска получателя социальных услуг принято поставщиком социальных услуг в срок не более 3 рабочих дней со дня регистрации заявления получателя социальных услуг (его законного представителя) и оформлено приказом поставщика социальных услуг с обязательным указанием основания для приостановления оказания социальных услуг в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания.  В случае госпитализации получателя социальных услуг для стационарного лечения в медицинскую организацию основанием для издания приказа о приостановлении оказания социальных услуг явился факт госпитализации, зафиксированный медицинским персоналом поставщика социальных услуг. Данный приказ издан в течение 1 рабочего дня с даты госпитализации получателя социальных услуг для стационарного лечения в медицинскую организацию в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере социального обслуживания. | Подпункт 2.8.6.3 подпункта 2.8.6 пункта 2.8 раздела 2 Порядка 864 |  |  |  |

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