УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства социальной

политики Нижегородской области

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

**Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания** **в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению в форме социального обслуживания на дому услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов**

При применении данного проверочного листа контрольное (надзорное) мероприятие ограничивается оценкой соблюдения обязательных требований, в отношении которых в форме проверочного листа определен список контрольных вопросов, отражающих соблюдение или несоблюдение контролируемым лицом таких обязательных требований.  
 Проверочный лист (список контрольных вопросов) утвержден в целях снижения рисков причинения вреда (ущерба) на объектах контроля и оптимизации проведения контрольных (надзорных) мероприятий при осуществлении регионального государственного контроля (надзора)   
в сфере социального обслуживания в части проверки соблюдения обязательных требований   
к предоставлению в форме социального обслуживания на дому услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |
| --- | --- |
| Вид государственного контроля (надзора), включенный в единый реестр видов регионального государственного контроля (надзора) | Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания |
| Дата заполнения проверочного листа |  |
| Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие |  |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя,  наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируемыми лицами |  |
| Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа |  |
| Реквизиты решения контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом контрольного (надзорного) органа | Решение министерства социальной политики Нижегородской области  от \_\_\_ 20\_\_\_г. № «\_\_\_\_\_\_\_» |
| Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия |  |
| Должность, фамилия и инициалы должностного лица контрольного (надзорного) органа, в должностные обязанности которого в соответствии с положением о виде контроля, должностным регламентом или должностной инструкцией входит осуществление полномочий по виду контроля, в том числе проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящего контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющего проверочный лист |  |

Список контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении   
или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований, составляющих предмет проверки:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Контрольные вопросы, отражающие содержание обязательных требований | Реквизиты нормативно-правовых актов,  с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на вопросы | | | Примечание |
| да | нет | неприменимо |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Проведено обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию техническими средствами реабилитации в соответствии  с утвержденными нормативами | Строка 1 таблицы «7. Услуги  в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания  на дому, Приложения к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг  в форме социального обслуживания на дому, утвержденному постановлением Правительства Нижегородской области от 31 мая 2019 г. № 321 (далее – Порядок 321 форма социального обслуживания на дому), подпункт 1 пункта 6.10 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |  |
| 2 | Проведены социально-реабилитационные мероприятия в сфере социального обслуживания в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 2 таблицы «7. Услуги  в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому, Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 2 пункта 6.10 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания  на дому |  |  |  |  |
| 3 | Проведено обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 3 таблицы «7. Услуги  в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому, Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 3 пункта 6.10 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания  на дому |  |  |  |  |
| 4 | Оказана помощь в обучении навыкам активного долголетия  в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 4 таблицы «7. Услуги  в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 5 пункта 6.10 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания  на дому |  |  |  |  |

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