|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Порядку  формирования и ведения реестра  поставщиков социальных услуг Кировской области |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Министерство социального развития  Кировской области |
|  | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование поставщика социальных услуг)  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  официальный сайт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявка**

**о включении (изменении) информации о поставщике   
социальных услуг в реестр поставщиков социальных услуг   
Кировской области**

В соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 11, частью 2 статьи 25 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» прошу  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ информацию в реестр(е)

(вписать нужное - включить или изменить)

поставщиков социальных услуг Кировской области о (об) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать полное наименование поставщика социальных услуг)

К заявке прилагаются следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Количество листов |
| 1) копия (копии) учредительных документов  (для юридических лиц) |  |
| 2) копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица или копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя |  |
| 3) копия документа о назначении руководителя поставщика социальных услуг (для юридических лиц) |  |
| 4) копии лицензий, имеющихся у поставщика социальных услуг (при наличии) [[1]](#footnote-1) |  |
| 5) копии документов, подтверждающих наличие на праве собственности, аренды либо на иных законных основаниях недвижимого имущества, необходимого для предоставления социальных услуг (для поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной и (или) полустационарной форме социального обслуживания) |  |
| 6) копия паспорта доступности объектов социальной инфраструктуры (для поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной и (или) полустационарной форме социального обслуживания) |  |
| 7) копия документа о соответствии объекта обязательным требованиям пожарной безопасности (для поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания)[[2]](#footnote-2) |  |
| 8) копия экспертного заключения о соответствии деятельности организации санитарно-гигиеническим требованиям (для поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания) |  |
| 9) перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг |  |
| 10) копия распорядительного акта об утверждении тарифов на дополнительные социальные услуги (при наличии) |  |
| 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[[3]](#footnote-3) |  |
| 13) информация о результатах проведенных проверок за последний календарный год[[4]](#footnote-4) |  |
| 14) информация об опыте работы поставщика социальных услуг за последние пять лет[[5]](#footnote-5) |  |

Подтверждаю, что информация, представленная в документах к заявке, является полной и достоверной.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность руководителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (расшифровка) |
| М.П. |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

дата заполнения заявления

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

1. при осуществлении деятельности, требующей в соответствии с законодательством Российской Федерации лицензирования [↑](#footnote-ref-1)
2. заключение пожарного надзора или заключение о независимой оценке пожарного риска [↑](#footnote-ref-2)
3. со ссылкой на документы о наличии технического оснащения (оборудование, приборы, аппаратура и т.д.), соответствующего требованиям стандартов; технических условий; условий для постоянного проживания и обеспечения питания; кадрового обеспечения [↑](#footnote-ref-3)
4. с указанием даты, наименования органа, проводившего проверку, результатов проверки [↑](#footnote-ref-4)
5. с указанием статистических данных; информации о разработанных и (или) реализуемых программах, применяемых технологий и методик социального обслуживания, в том числе инновационных; результативность работы и т.д. [↑](#footnote-ref-5)